

# デイサービス エスペランス 料 金 表

	介護度	利用時間	介護保険 (一部負担)		③ 昼食代	1日分合計 ①+②+③
			① サービス費	② 加算項目		
介護サービス	要介護1	3時間～4時間	364	56	512	932
		4時間～5時間	382			950
		5時間～6時間	561			1,129
		6時間～7時間	575			1,143
	要介護2	3時間～4時間	417	56	512	985
		4時間～5時間	438			1,006
		5時間～6時間	663			1,231
		6時間～7時間	679			1,247
	要介護3	3時間～4時間	472	56	512	1,040
		4時間～5時間	495			1,063
		5時間～6時間	765			1,333
		6時間～7時間	784			1,352
	要介護4	3時間～4時間	525	56	512	1,093
		4時間～5時間	551			1,119
		5時間～6時間	867			1,435
		6時間～7時間	888			1,456
		7時間～8時間	1,008			1,576
	要介護5	3時間～4時間	579	56	512	1,147
		4時間～5時間	608			1,176
		5時間～6時間	969			1,537
6時間～7時間		993	1,561			

※基本サービス提供時間は 10:00～16:15 (6時間～7時間) となります。

総合事業 通所型 独自サービス	介護度	利用時間	介護保険 (一部負担)		③ 昼食代	1日分合計 ①+②+③
			① サービス費	② 入浴加算		
事業対象者 ・ 要支援1	7時間～8時間		1,655	—	2,560	4,215
			(月額)		(月5回と仮定)	
事業対象者 ・ 要支援2	7時間～8時間		3,393	—	5,120	8,513
			(月額)		(月10回と仮定)	

※②・③の加算項目の内訳について

加算項目	介護サービス		事業対象者	
	(要介護1～要介護5)	(要支援1)	(要支援1)	(要支援2)
入浴介助加算 (入浴された場合のみ)	50	—	—	—
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	6/日	24/月	—	48/月
処遇改善加算 (Ⅰ)	利用単位数の5.9%	—	利用単位数の5.9%	—
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	利用単位数の1.0%	—	—	利用単位数の1.0%

※処遇改善加算は利用される全ての方が加算の対象となります。  
(小数点以下は四捨五入となります)