

デイサービス アヴァンス 料 金 表 (自宅から利用の方)

| 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 | | |
| 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 |
| 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、**9:30～16:00(6時間～7時間)** となります。

| 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 | | |
| 事業対象者 ・ 要支援 1 | 6時間～7時間 (週1回程度) | 1,655 (月額) | — | 2,048 (月4回と仮定) | 3,703 |
| 事業対象者 ・ 要支援 2 | 6時間～7時間 (週2回程度) | 3,393 (月額) | — | 4,096 (月8回と仮定) | 7,489 |

※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% | |
| 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% | |

※処遇改善加算及び特定食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)

○その他実費

買い物レク等 (事前に相談をさせていただきます)

令和2年4月～