デイサービス料金表（1割負担の方）

6時間以上7時間未満

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	1,672	24	1,696
要支援2	3,428	48	3,476

単位：円(1単位＝1円)

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

デイ 1日あたり	介護保険（1割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	581	40	56	6	610	1,293
要介護2	686	40	56	6	610	1,398
要介護3	792	40	56	6	610	1,504
要介護4	897	40	56	6	610	1,609
要介護5	1,003	40	56	6	610	1,715

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

7時間以上8時間未満

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	1,672	24	1,696
要支援2	3,428	48	3,476

単位：円(1単位＝1円)

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

デイ 1日あたり	介護保険（1割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	655	40	56	6	610	1,367
要介護2	773	40	56	6	610	1,485
要介護3	896	40	56	6	610	1,608
要介護4	1,018	40	56	6	610	1,730
要介護5	1,142	40	56	6	610	1,854

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

【共通】

※その他介護保険で定められている加算については、重要事項説明書に記入しています。

※その他の費用についても重要事項説明書をご覧ください。

デイサービス料金表（2割負担の方）

6時間以上7時間未満

単位：円(1単位＝1円)

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	3,344	48	3,392
要支援2	6,856	96	6,952

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

単位：円(1単位＝1円)

デイ 1日あたり	介護保険（2割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	1,162	80	112	12	610	1,976
要介護2	1,372	80	112	12	610	2,186
要介護3	1,584	80	112	12	610	2,398
要介護4	1,794	80	112	12	610	2,608
要介護5	2,006	80	112	12	610	2,820

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

7時間以上8時間未満

単位：円(1単位＝1円)

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	3,294	48	3,342
要支援2	6,754	96	6,850

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

単位：円(1単位＝1円)

デイ 1日あたり	介護保険（2割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	1,310	80	112	12	610	2,124
要介護2	1,546	80	112	12	610	2,360
要介護3	1,792	80	112	12	610	2,606
要介護4	2,036	80	112	12	610	2,850
要介護5	2,284	80	112	12	610	3,098

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

【共通】

※その他介護保険で定められている加算については、重要事項説明書に記入しています。

※その他の費用についても重要事項説明書をご覧ください。

デイサービス料金表（3割負担の方）

6時間以上7時間未満

単位：円(1単位＝1円)

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	5,016	72	5,088
要支援2	10,284	144	10,428

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

単位：円(1単位＝1円)

デイ 1日あたり	介護保険（3割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	1,743	120	168	18	610	2,659
要介護2	2,058	120	168	18	610	2,974
要介護3	2,376	120	168	18	610	3,292
要介護4	2,691	120	168	18	610	3,607
要介護5	3,009	120	168	18	610	3,925

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

7時間以上8時間未満

単位：円(1単位＝1円)

デイ（月額）	介護サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	計
要支援1	5,016	48	5,064
要支援2	6,754	96	6,850

※　1日につき、610円の食材費（おやつ込み）をいただきます。

単位：円(1単位＝1円)

デイ 1日あたり	介護保険（3割）				自己負担	計（延長分除く）
	介護サービス費	加算			食材費（昼食）（おやつ込み）	
		入浴介助（Ⅰ）	個別機能訓練加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
要介護1	1,965	120	168	18	570	2,841
要介護2	2,319	120	168	18	570	3,195
要介護3	2,688	120	168	18	570	3,564
要介護4	3,054	120	168	18	570	3,930
要介護5	3,426	120	168	18	570	4,302

※　朝食を希望される方は430円、夕食を希望される方は500円いただきます。

【共通】

※その他介護保険で定められている加算については、重要事項説明書に記入しています。

※その他の費用についても重要事項説明書をご覧ください。