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	1,655	24	1,679
要支援2	3,393	48	3,441

単位：円(1単位＝1円)

※ 1日につき、580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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	575	50	50	6	580	1,261
要介護2	679	50	50	6	580	1,365
要介護3	784	50	50	6	580	1,470
要介護4	888	50	50	6	580	1,574
要介護5	993	50	50	6	580	1,679

※ 朝食を希望される方は400円、夕食を希望される方は470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	1,655	24	1,679
要支援2	3,393	48	3,441

単位：円(1単位＝1円)

※ 1日につき、580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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	648	50	50	6	580	1,334
要介護2	765	50	50	6	580	1,451
要介護3	887	50	50	6	580	1,573
要介護4	1,008	50	50	6	580	1,694
要介護5	1,130	50	50	6	580	1,816

※ 朝食を希望される方は400円、夕食を希望される方は470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	3,310	48	3,358
要支援2	6,786	96	6,882

※ 1日につき、570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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	1,150	100	100	12	570	1,932
要介護2	1,358	100	100	12	570	2,140
要介護3	1,568	100	100	12	570	2,350
要介護4	1,776	100	100	12	570	2,558
要介護5	1,986	100	100	12	570	2,768

※ 朝食を希望される方は390円、夕食を希望される方は460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、570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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	1,296	100	100	12	570	2,078
要介護2	1,530	100	100	12	570	2,312
要介護3	1,774	100	100	12	570	2,556
要介護4	2,016	100	100	12	570	2,798
要介護5	2,260	100	100	12	570	3,042

※ 朝食を希望される方は390円、夕食を希望される方は460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	4,965	72	5,037
要支援2	10,179	144	10,323

※ 1日につき、570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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	1,725	150	150	18	570	2,613
要介護2	2,037	150	150	18	570	2,925
要介護3	2,352	150	150	18	570	3,240
要介護4	2,664	150	150	18	570	3,552
要介護5	2,979	150	150	18	570	3,867

※ 朝食を希望される方は390円、夕食を希望される方は460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	4,965	48	5,013
要支援2	6,754	96	6,850

※ 1日につき、570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	個別機能訓練加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
要介護1	1,944	150	150	18	570	2,832
要介護2	2,295	150	150	18	570	3,183
要介護3	2,661	150	150	18	570	3,549
要介護4	3,024	150	150	18	570	3,912
要介護5	3,390	150	150	18	570	4,278

※ 朝食を希望される方は390円、夕食を希望される方は460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。