

デイサービスセンター 料金表

併設型認知症対応型通所介護費（3時間以上4時間未満の場合。1回につき）

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 単位数 | 491単位 | 541単位 | 589単位 | 639単位 | 688単位 |
| 料金 | 5180円 | 5707円 | 6213円 | 6741円 | 7258円 |
| 利用者負担1割 | 518円 | 571円 | 622円 | 675円 | 726円 |
| 利用者負担2割 | 1036円 | 1142円 | 1243円 | 1349円 | 1452円 |
| 利用者負担3割 | 1554円 | 1713円 | 1864円 | 2023円 | 2178円 |

併設型認知症対応型通所介護費（4時間以上5時間未満の場合。1回につき）

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 単位数 | 515単位 | 566単位 | 618単位 | 669単位 | 720単位 |
| 料金 | 5433円 | 5971円 | 6519円 | 7057円 | 7596円 |
| 利用者負担1割 | 544円 | 598円 | 652円 | 706円 | 760円 |
| 利用者負担2割 | 1087円 | 1195円 | 1304円 | 1412円 | 1520円 |
| 利用者負担3割 | 1630円 | 1792円 | 1956円 | 2118円 | 2279円 |

併設型認知症対応型通所介護費（5時間以上6時間未満の場合。1回につき）

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|-------|-------|-------|--------|--------|
| 単位数 | 771単位 | 854単位 | 936単位 | 1016単位 | 1099単位 |
| 料金 | 8134円 | 9009円 | 9874円 | 10718円 | 11594円 |
| 利用者負担1割 | 814円 | 901円 | 988円 | 1072円 | 1160円 |
| 利用者負担2割 | 1627円 | 1802円 | 1975円 | 2144円 | 2319円 |
| 利用者負担3割 | 2441円 | 2703円 | 2963円 | 3216円 | 3479円 |

併設型介護予防認知症対応型通所介護費（4時間以上5時間未満の場合。1回につき）

| 介護度 | 支援1 | 支援2 |
|---------|-------|-------|
| 単位数 | 449単位 | 498単位 |
| 料金 | 4736円 | 5253円 |
| 利用者負担1割 | 474円 | 526円 |
| 利用者負担2割 | 948円 | 1051円 |
| 利用者負担3割 | 1421円 | 1576円 |

併設型介護予防認知症対応型通所介護費（5時間以上6時間未満の場合。1回につき）

| 介護度 | 支援1 | 支援2 |
|---------|-------|-------|
| 単位数 | 667単位 | 743単位 |
| 料金 | 7036円 | 7838円 |
| 利用者負担1割 | 704円 | 784円 |
| 利用者負担2割 | 1408円 | 1568円 |
| 利用者負担3割 | 2111円 | 2352円 |

併設型介護予防認知症対応型通所介護費（6時間以上7時間未満の場合。1回につき）

| 介護度 | 支援1 | 支援2 |
|---------|-------|-------|
| 単位数 | 684単位 | 762単位 |
| 料金 | 7216円 | 8039円 |
| 利用者負担1割 | 722円 | 804円 |
| 利用者負担2割 | 1444円 | 1608円 |
| 利用者負担3割 | 2165円 | 2412円 |

併設型介護予防認知症対応型通所介護費（7時間以上8時間未満の場合。1回につき）

| 介護度 | 支援1 | 支援2 |
|---------|-------|-------|
| 単位数 | 773単位 | 864単位 |
| 介護保険 | 8155円 | 9115円 |
| 利用者負担1割 | 816円 | 912円 |
| 利用者負担2割 | 1631円 | 1823円 |
| 利用者負担3割 | 2447円 | 2735円 |

※地域区分 5級地 1単位あたり 10.55円

※ 端数処理により一致しない場合があります

併設型認知症対応型通所介護費（6時間以上7時間未満の場合。1回につき）

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|-------|-------|--------|--------|--------|
| 単位数 | 790単位 | 876単位 | 960単位 | 1042単位 | 1127単位 |
| 料金 | 8334円 | 9241円 | 10128円 | 10993円 | 11889円 |
| 利用者負担1割 | 834円 | 925円 | 1013円 | 1100円 | 1189円 |
| 利用者負担2割 | 1667円 | 1849円 | 2026円 | 2199円 | 2378円 |
| 利用者負担3割 | 2501円 | 2773円 | 3039円 | 3298円 | 3567円 |

併設型認知症対応型通所介護費（7時間以上8時間未満の場合。1回につき）

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|-------|--------|--------|--------|--------|
| 単位数 | 894単位 | 989単位 | 1086単位 | 1183単位 | 1278単位 |
| 料金 | 9431円 | 10433円 | 11457円 | 12480円 | 13482円 |
| 利用者負担1割 | 944円 | 1044円 | 1146円 | 1248円 | 1349円 |
| 利用者負担2割 | 1887円 | 2087円 | 2294円 | 2496円 | 2697円 |
| 利用者負担3割 | 2830円 | 3130円 | 3438円 | 3744円 | 4045円 |

※ 地域区分 5級地 1単位あたり10.55円

※ 端数処理により一致しない場合があります

併設型介護予防認知症対応型通所介護費（3時間以上4時間未満の場合。1回につき）

| 介護度 | 支援1 | 支援2 |
|---------|-------|-------|
| 単位数 | 429単位 | 476単位 |
| 料金 | 4525円 | 5021円 |
| 利用者負担1割 | 453円 | 503円 |
| 利用者負担2割 | 905円 | 1005円 |
| 利用者負担3割 | 1358円 | 1507円 |

※ 別途 昼食代 (1食) @ 495円 + 消費税
 レク費 (1日) @ 50円 + 消費税