

【別紙】料金表

ジロール神田佐久間町

<地域密着型通所介護利用料金>

○デイサービス利用料金

(介護保険負担割合が1割負担の方)

3時間以上4時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,534	5,210	5,886	6,540	7,226
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	454	521	589	654	723
1日あたりの単位数	416	478	540	600	663

4時間以上5時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,752	5,460	6,169	6,856	7,575
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	476	546	617	686	758
1日あたりの単位数	436	501	566	629	695

5時間以上6時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,161	8,458	9,766	11,041	12,360
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	717	846	977	1105	1236
1日あたりの単位数	657	776	896	1013	1134

6時間以上7時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,390	8,730	10,082	11,434	12,774
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	739	873	1009	1144	1278
1日あたりの単位数	678	801	925	1049	1172

7時間以上8時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,207	9,701	11,248	12,774	14,300
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	821	971	1125	1278	1430
1日あたりの単位数	753	890	1032	1172	1312

8時間以上9時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,534	10,082	11,684	13,298	14,878
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	854	1009	1169	1330	1488
1日あたりの単位数	783	925	1072	1220	1365

*1日あたりの単位数以外、単位は円となります。

【別紙】料金表

(令和6年06月01日改訂)

<地域密着型通所介護利用料金>

○デイサービス利用料金

(介護保険負担割合が2割負担の方)

3時間以上4時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,534	5,210	5,886	6,540	7,226
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	907	1042	1178	1308	1446
1日あたりの単位数	416	478	540	600	663

4時間以上5時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,752	5,460	6,169	6,856	7,575
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	951	1092	1234	1372	1515
1日あたりの単位数	436	501	566	629	695

5時間以上6時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,161	8,458	9,766	11,041	12,360
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1433	1692	1954	2209	2472
1日あたりの単位数	657	776	896	1013	1134

6時間以上7時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,390	8,730	10,082	11,434	12,774
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1478	1746	2017	2287	2555
1日あたりの単位数	678	801	925	1049	1172

7時間以上8時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,207	9,701	11,248	12,774	14,300
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1642	1941	2250	2555	2860
1日あたりの単位数	753	890	1032	1172	1312

8時間以上9時間未満の1日あたりのご利用料金

項目 \ 介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,534	10,082	11,684	13,298	14,878
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1707	2017	2337	2660	2976
1日あたりの単位数	783	925	1072	1220	1365

*1日あたりの単位数以外、単位は円となります。

<地域密着型通所介護利用料金>

事業所番号 1390100160

○デイサービス利用料金

(介護保険負担割合が3割負担の方)

3時間以上4時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,534	5,210	5,886	6,540	7,226
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1361	1563	1766	1962	2168
1日あたりの単位数	416	478	540	600	663

4時間以上5時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	4,752	5,460	6,169	6,856	7,575
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	1426	1638	1851	2057	2273
1日あたりの単位数	436	501	566	629	695

5時間以上6時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,161	8,458	9,766	11,041	12,360
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	2149	2538	2930	3313	3708
1日あたりの単位数	657	776	896	1013	1134

6時間以上7時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	7,390	8,730	10,082	11,434	12,774
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	2217	2619	3025	3431	3833
1日あたりの単位数	678	801	925	1049	1172

7時間以上8時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,207	9,701	11,248	12,774	14,300
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	2463	2911	3375	3833	4290
1日あたりの単位数	753	890	1032	1172	1312

8時間以上9時間未満の1日あたりのご利用料金

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの利用料金	8,534	10,082	11,684	13,298	14,878
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	2561	3025	3506	3990	4464
1日あたりの単位数	783	925	1072	1220	1365

*1日あたりの単位数以外、単位は円となります。

○加算対象サービス

サービス提供体制強化加算	(I)	22単位/日	介護職員の継続勤務年数や介護福祉士割合など、職員体制等が厚生労働大臣が定める基準に該当する場合は加算
	(II)	18単位/日	
	(III)	6単位/日	
介護職員等処遇改善加算	(I)	9.2%/月	介護サービスに従事する職員の処遇改善を目的とした加算 事業所の介護福祉士など職員体制体制、処遇改善の取組状況に併せ算定 ※各月の総単位数に所定の割合を乗じ算定
	(II)	9.0%/月	
	(III)	8.0%/月	
	(III)	6.4%/月	
入浴介助加算(I)	入浴介助、1回につき40単位を加算いたします。		
送迎減算	居宅からサービス利用する際、片道送迎をしない場合47単位を減算いたします。		
若年性認知症利用者受入加算	40歳以上65歳未満のご利用者の場合、1日につき60単位加算いたします。		

※事業者が要件を満たした場合に、サービス提供体制強化加算など算定し、徴収させていただきます。

○実費サービス

食事提供費	昼食:600円(おやつ代約100円含む) / 夕食:600円
排泄用品代	利用時に持参していただくことが基本ですが、忘れてしまった場合や持参分が足りなくなった場合に、施設の排泄用品を1枚単位で購入していただくこととなります。 リハビリパンツ1枚:150円 / 尿取りパット:1枚51円
その他	ご本人様が日常的に使用する生活用品等の購入、個人の活動にかかる費用は個人負担となります。

※実際のご利用状況に応じ、ご負担いただきます。