

介護サービス料金一覧表（1割負担）

デイサービス(通所介護)利用料金

サンシャインデイサービスセンター
平成30年8月1日現在

≪7～8時間コース≫

要介護度	介護保険適用					① 小計 (1回)	② 処遇改善加算(Ⅰ) (小計×5.9%)	介護保険適用外 食費	自己負担額
	介護費	付加サービス							
		個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	入浴加算	中重度ケア 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)イ				
要介護 1	645円	56円	50円	45円	18円	814円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,364円 × 利用日数+②
要介護 2	761円	56円	50円	45円	18円	930円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,480円 × 利用日数+②
要介護 3	883円	56円	50円	45円	18円	1,052円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,602円 × 利用日数+②
要介護 4	1,003円	56円	50円	45円	18円	1,172円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,722円 × 利用日数+②
要介護 5	1,124円	56円	50円	45円	18円	1,293円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,843円 × 利用日数+②

≪6～7時間コース≫

要介護度	介護保険適用					① 小計 (1回)	② 処遇改善加算(Ⅰ) (小計×5.9%)	介護保険適用外 食費	自己負担額
	介護費	付加サービス							
		個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	入浴加算	中重度ケア 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)イ				
要介護 1	572円	56円	50円	45円	18円	741円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,291円 × 利用日数+②
要介護 2	676円	56円	50円	45円	18円	845円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,395円 × 利用日数+②
要介護 3	780円	56円	50円	45円	18円	949円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,499円 × 利用日数+②
要介護 4	884円	56円	50円	45円	18円	1,053円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,603円 × 利用日数+②
要介護 5	988円	56円	50円	45円	18円	1,157円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,707円 × 利用日数+②

≪5～6時間コース≫

要介護度	介護保険適用					① 小計 (1回)	② 処遇改善加算(Ⅰ) (小計×5.9%)	介護保険適用外 食費	自己負担額
	介護費	付加サービス							
		個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	入浴加算	中重度ケア 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)イ				
要介護 1	558円	56円	50円	45円	18円	727円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,277円 × 利用日数+②
要介護 2	660円	56円	50円	45円	18円	829円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,379円 × 利用日数+②
要介護 3	761円	56円	50円	45円	18円	930円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,480円 × 利用日数+②
要介護 4	863円	56円	50円	45円	18円	1,032円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,582円 × 利用日数+②
要介護 5	964円	56円	50円	45円	18円	1,133円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,683円 × 利用日数+②

≪4～5時間コース≫

要介護度	介護保険適用					① 小計 (1回)	② 処遇改善加算(Ⅰ) (小計×5.9%)	介護保険適用外 食費	自己負担額
	介護費	付加サービス							
		個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	入浴加算	中重度ケア 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)イ				
要介護 1	380円	56円	50円	45円	18円	549円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,099円 × 利用日数+②
要介護 2	436円	56円	50円	45円	18円	605円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,155円 × 利用日数+②
要介護 3	493円	56円	50円	45円	18円	662円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,212円 × 利用日数+②
要介護 4	548円	56円	50円	45円	18円	717円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,267円 × 利用日数+②
要介護 5	605円	56円	50円	45円	18円	774円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,324円 × 利用日数+②

≪3～4時間コース≫

要介護度	介護保険適用					① 小計 (1回)	② 処遇改善加算(Ⅰ) (小計×5.9%)	介護保険適用外 食費	自己負担額
	介護費	付加サービス							
		個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	入浴加算	中重度ケア 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)イ				
要介護 1	362円	56円	50円	45円	18円	531円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,081円 × 利用日数+②
要介護 2	415円	56円	50円	45円	18円	584円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,134円 × 利用日数+②
要介護 3	470円	56円	50円	45円	18円	639円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,189円 × 利用日数+②
要介護 4	522円	56円	50円	45円	18円	691円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,241円 × 利用日数+②
要介護 5	576円	56円	50円	45円	18円	745円	①×利用回数×5.9%=②	550円	1,295円 × 利用日数+②

(付加サービス)

栄養改善加算	150円
口腔機能向上加算	150円

(3ヶ月以内の期間に限り、1ヶ月に2回を限度)

(3ヶ月以内の期間に限り、1ヶ月に2回を限度)

介護サービス料金一覧表（1 割負担）

デイサービス(予防通所介護等)利用料金

サンシャインデイサービスセンター
平成30年8月1日現在

要介護度	介護保険適用				介護保険適用外	
	介護費 (1ヶ月)	サービス 提供体制 強化加算 (1)イ (1ヶ月)	生活上 グループ 活動加算 (1ヶ月)	小計 (1ヶ月)	② 処遇改善加算(1) (小計×5.9%)	食費 (1日)
要支援 1	1,647円	72円	100円	1,819円	107円	550円
要支援 2	3,377円	144円	100円	3,621円	214円	550円

(付加サービス)

運動器機能向上加算	225円
栄養改善加算	150円
口腔機能向上加算	150円
複数サービス実施加算	700円