

デイサービス東野の家  
料金表（令和6年6月1日改定）

【地域密着型通所介護費】

サービス利用料金の計算は1単位10.45円とし、次のサービス提供時間区分等による金額となります。

① サービス提供時間（3時間以上、4時間未満）9：00～12：30

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
介護サービス費			416	478	540	600	663
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）			44	50	55	61	67
合計単位数			522	590	657	723	792
サービス利用料金（日額）			5,454	6,165	6,865	7,555	8,276
1日当り金額	1割負担		546	617	687	756	828
	2割負担		1,091	1,233	1,373	1,511	1,656
	3割負担		1,637	1,850	2,060	2,267	2,483
昼食・おやつ代			620	620	620	620	620
1日当り合計金額	1割負担		1,166	1,237	1,307	1,376	1,448
	2割負担		1,711	1,853	1,993	2,131	2,276
	3割負担		2,257	2,470	2,680	2,887	3,103

② サービス提供時間（4時間以上、5時間未満）9：00～13：30

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
介護サービス費			436	501	566	629	695
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）			46	52	58	64	70
合計単位数			544	615	686	755	827
サービス利用料金（日額）			5,684	6,426	7,168	7,889	8,642
1日当り金額	1割負担		569	643	717	789	865
	2割負担		1,137	1,286	1,434	1,578	1,729
	3割負担		1,706	1,928	2,151	2,367	2,593
昼食・おやつ代			620	620	620	620	620
1日当り合計金額	1割負担		1,189	1,263	1,337	1,409	1,485
	2割負担		1,757	1,906	2,054	2,198	2,349
	3割負担		2,326	2,548	2,771	2,987	3,213

③ サービス提供時間（5時間以上、6時間未満）9：00～14：30

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
介護サービス費			657	776	896	1,013	1,134
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）			66	77	88	99	110
合計単位数			785	915	1,046	1,174	1,306
サービス利用料金（日額）			8,203	9,561	10,930	12,268	13,647
1日当り金額	1割負担		821	957	1,093	1,227	1,365
	2割負担		1,641	1,913	2,186	2,454	2,730
	3割負担		2,461	2,869	3,279	3,681	4,095

昼食・おやつ代		620	620	620	620	620
1日当り合計金額	1割負担	1,441	1,577	1,713	1,847	1,985
	2割負担	2,261	2,533	2,806	3,074	3,350
	3割負担	3,081	3,489	3,899	4,301	4,715

④ サービス提供時間（6時間以上、7時間未満）9：00～15：20

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
介護サービス費		678	801	925	1,049	1,172
入浴介助加算Ⅰ		40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）		68	79	91	102	114
合計単位数		808	942	1,078	1,213	1,348
サービス利用料金（日額）		8,443	9,843	11,265	12,675	14,086
1日当り金額	1割負担	845	985	1,127	1,268	1,409
	2割負担	1,689	1,969	2,253	2,535	2,818
	3割負担	2,533	2,953	3,380	3,803	4,226
昼食・おやつ代		620	620	620	620	620
1日当り合計金額	1割負担	1,465	1,605	1,747	1,888	2,029
	2割負担	2,309	2,589	2,873	3,155	3,438
	3割負担	3,153	3,573	4,000	4,423	4,846

⑤ サービス提供時間（7時間以上、8時間未満）9：00～16：30

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
介護サービス費		753	890	1,032	1,172	1,312
入浴介助加算Ⅰ		40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（9.2%）		75	88	101	114	126
合計単位数		890	1,040	1,195	1,348	1,500
サービス利用料金（日額）		9,300	10,868	12,487	14,086	15,675
1日当り金額	1割負担	930	1,087	1,249	1,409	1,568
	2割負担	1,860	2,174	2,498	2,818	3,135
	3割負担	2,790	3,261	3,747	4,226	4,703
昼食・おやつ代		620	620	620	620	620
1日当り合計金額	1割負担	1,550	1,707	1,869	2,029	2,188
	2割負担	2,480	2,794	3,118	3,438	3,755
	3割負担	3,410	3,881	4,367	4,846	5,323

ア.介護サービス費

イ.入浴介助加算Ⅰ・・・1回当り40単位。

ウ.サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・1日当り22単位。

エ.介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・利用料金と各種加算を加えた一月の総単位数に9.2%を乗じて計算。  
（区分支給限度基準額対象外）

オ.科学的介護推進体制加算・・・1月当り40単位。

カ.送迎をご家族が行う場合・・・片道につき47単位を減算。

キ.昼食・おやつ代・・・1日当り620円。

【第1号通所事業サービス料金】

サービス利用料金の計算は1単位10.45円となります。

(金額単位：円)

項目	要支援区分	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
通所型独自サービス費		1,798	3,621
サービス提供体制強化加算Ⅰ		88	176
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(9.2%)		174	349
合計単位数		2,060	4,146
サービス利用料金(月額)		21,527	43,325
1月当り金額	1割負担	2,153	4,333
	2割負担	4,306	8,665
	3割負担	6,459	12,998
昼食・おやつ代		3,100	5,580
1月当り合計金額	1割負担	5,253	9,913
	2割負担	7,406	14,245
	3割負担	9,559	18,578

ア. 通所型独自サービス費・・・事業対象者・要支援1の方は週1回程度(5回以上)利用した場合1月につき、1,798単位。1回から4回までは1回につき436単位。事業対象者・要支援2の方は週2回程度(9回以上)利用した場合1月につき、3,621単位。1回から8回までは1回につき447単位。

イ. サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・事業対象者・要支援1の方は、1月当り88単位。事業対象者・要支援2の方は、1月当り176単位。

ウ. 介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・利用料金と各種加算を加えた一月の総単位数に9.2%を乗じて計算。  
(区分支給限度基準額対象外)

エ. 科学的介護推進体制加算・・・1月当り40単位。

オ. 送迎をご家族が行う場合・・・片道につき47単位を減算。

カ. 昼食・おやつ代・・・1日当り620円。