

デイサービスひのき料金表（2021 年 4 月～）

○認知症対応型通所介護費（7 時間以上 8 時間未満） 9：00～16：15

1 回の利用料目安（1 割負担の場合）

介護度 費用項目	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本利用料	859 円	959 円	992 円	1100 円	1208 円	1316 円	1424 円
入浴加算Ⅰ（※）	40 円（入浴された方のみ）						
入浴加算Ⅱ（※）	55 円（入浴された方のみ）						
サービス提供体制加算Ⅰ	22 円						
若年性認知症加算（※）	60 円						
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.1%						
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×10.4%						

（※）は対象者の方のみ

- ご利用時間 9：00～15：30 も対応しています。ご希望の方はお気軽にご相談下さい。
- 地域区分 7 級地のため上記のご利用料は請求時、10 円を 10.17 円として計算されます。
- 2018 年 8 月より一定以上の所得のある方は自己負担額が 2 割または 3 割に変更されます。

○その他実費（1 日につき）：食費（昼食代）600 円、おやつ代 50 円