

# 麻機園デイサービス利用料金のご案内

(地域密着型)

令和6年6月

※この表は、介護保険の単位を円に換算して表示しています。

利用内容により多少の誤差が発生いたします。

## (1) 介護保険通所介護のご利用者 7-8時間

区 分	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
1日の介護報酬単位数	753			890			1,032			1,172			1,312		
入浴介助加算(Ⅰ)単位数	40			40			40			40			40		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)単位数	22			22			22			22			22		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)単位数	75			88			101			114			126		
サービス利用料金	9,140円			10,680円			12,272円			13,843円			15,405円		
自己負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
介護保険給付額	8,226円	7,312円	6,398円	9,612円	8,544円	7,476円	11,044円	9,817円	8,590円	12,458円	11,074円	9,690円	13,864円	12,324円	10,783円
(ア) サービス利用に係る自己負担額	914円	1,828円	2,742円	1,068円	2,136円	3,204円	1,228円	2,455円	3,682円	1,385円	2,769円	4,153円	1,541円	3,081円	4,622円
(イ) 食 費	630円														
(ウ) レクリエーション等材料費	50円														
1日の自己負担合計(ア)～(ウ)	1,594円	2,508円	3,422円	1,748円	2,816円	3,884円	1,908円	3,135円	4,362円	2,065円	3,449円	4,833円	2,221円	3,761円	5,302円

## (2) 総合事業・通所介護相当サービスのご利用者

区 分	事業対象者・要支援1	要支援2
1月の介護報酬単位数	1,798	3,621
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)単位数	88	176
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)単位数	174	349
サービス利用料金	21,156円	42,579円
介護保険給付額	19,040円	38,321円
1月の自己負担額	2,116円	4,258円
食 費 1回あたり	630円	
レクリエーション等材料費 1回あたり	50円	