

みせんの里デイサービスセンター 料金表（令和 6 年 6 月改定）

通所介護（1 回あたり）

※負担割合については市から交付される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

要介護度	介護保険給付対象項目（※金額は 1 割負担の場合）				介護保険給付 対象外項目	1 回あたりの 見込み利用負担額
	基本サービス費	加算サービス費				
	通常規模型通所介護費 （7 時間以上 8 時間未満）	サービス提供 体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算（Ⅰ）	介護職員等処遇 改善加算（Ⅰ） 注 1	食 費	
要介護 1	658 円	22 円	40 円	66 円	524 円	1,310 円 2 割負担:2,096 円 3 割負担:2,883 円
要介護 2	777 円	22 円	40 円	77 円	524 円	1,440 円 2 割負担:2,356 円 3 割負担:3,273 円
要介護 3	900 円	22 円	40 円	89 円	524 円	1,575 円 2 割負担:2,625 円 3 割負担:3,676 円
要介護 4	1,023 円	22 円	40 円	100 円	524 円	1,709 円 2 割負担:2,894 円 3 割負担:4,078 円
要介護 5	1,148 円	22 円	40 円	111 円	524 円	1,845 円 2 割負担:3,167 円 3 割負担:4,488 円

☆ その他の加算として、個別機能訓練加算(Ⅰ)口(76 円/回)や、若年性認知症利用者受入加算(60 円/回)を算定する場合があります(※2割負担の場合はそれぞれの2倍の額、3割負担の場合はそれぞれの3倍の額となります)。

注 1 介護職員等処遇改善加算については、基本サービス費と各加算サービス費の 1 月の総額の 9.2%を算定するため、上記金額は概算となります。

出雲市通所介護相当サービス費（1 月あたり）

※負担割合については市から交付される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

対象者	介護保険給付対象項目（※金額は 1 割負担の場合）			介護保険給付 対象外項目	1 月あたりの 利用負担額
	基本サービス費	加算サービス費			
	通所型サービス費	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ) 注 1	食 費	
要支援 1 又は 2、事業対象者 (週 1 回程度)	1,798 円	88 円	174 円	524 円 × 食事回数	2,060 円 + 食費 2 割負担: 4,119 円 + 食費 3 割負担: 6,179 円 + 食費
要支援 2、事業対象者 (週 2 回程度)	3,621 円	176 円	349 円	524 円 × 食事回数	4,146 円 + 食費 2 割負担: 8,293 円 + 食費 3 割負担: 12,439 円 + 食費

☆ その他の加算として、生活機能向上グループ活動加算(100 円/月)、若年性認知症利用者受入加算(240 円/月)を算定する場合があります(※2割負担の場合はそれぞれの2倍の額、3割負担の場合はそれぞれの3倍の額となります)。

注 1 介護職員等処遇改善加算については、基本サービス費と各加算サービス費の 1 月の総額の 9.2%を算定するため、上記金額は概算となります。