

通所介護利用サービス料金(やすらぎ荘デイサービスセンター)

単位 円

サービス内容		サービスコード	単位数	サービス 利用料金	サービス費用に係る自己負担額				
					1割負担	2割負担	3割負担		
通常規模型通所介護費	4時間以上 5時間未満	要介護1	152246	388単位/日	388	3,880	388	776	1,164
		要介護2	152247	444単位/日	444	4,440	444	888	1,332
		要介護3	152248	502単位/日	502	5,020	502	1,004	1,506
		要介護4	152249	560単位/日	560	5,600	560	1,120	1,680
		要介護5	152250	617単位/日	617	6,170	617	1,234	1,851
	5時間以上 6時間未満	要介護1	152341	570単位/日	570	5,700	570	1,140	1,710
		要介護2	152342	673単位/日	673	6,730	673	1,346	2,019
		要介護3	152343	777単位/日	777	7,770	777	1,554	2,331
		要介護4	152344	880単位/日	880	8,800	880	1,760	2,640
		要介護5	152345	984単位/日	984	9,840	984	1,968	2,952
	6時間以上 7時間未満	要介護1	152346	584単位/日	584	5,840	584	1,168	1,752
		要介護2	152347	689単位/日	689	6,890	689	1,378	2,067
		要介護3	152348	796単位/日	796	7,960	796	1,592	2,388
		要介護4	152349	901単位/日	901	9,010	901	1,802	2,703
		要介護5	152350	1008単位/日	1,008	10,080	1,008	2,016	3,024
	7時間以上 8時間未満	要介護1	152441	658単位/日	658	6,580	658	1,316	1,974
		要介護2	152442	777単位/日	777	7,770	777	1,554	2,331
		要介護3	152443	900単位/日	900	9,000	900	1,800	2,700
		要介護4	152444	1023単位/日	1,023	10,230	1,023	2,046	3,069
		要介護5	152445	1148単位/日	1,148	11,480	1,148	2,296	3,444
入浴介助加算(Ⅰ)		155301	40単位/日	40	400	40	80	120	
※栄養改善加算 1月2回で3月以内		155605	150単位/回	150	1,500	150	300	450	
※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		156099	22単位/日	22	220	22	44	66	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		156108	上記の合計単位×9.2%		左記×10%	☑の1割	☑の2割	☑の3割	

※は対象になった時に算定されます。

介護保険以外サービス

食費	昼食(間食を含む)	1食あたり 650円
----	-----------	------------

介護予防通所介護相当利用サービス料金表(やすらぎ荘デイサービスセンター)

単位 円

サービス内容		サービスコード	単位数	サービス 利用料金	サービス費用に係る自己負担額			
					1割負担	2割負担	3割負担	
介護予防通所介護費	要支援1	A61113	436単位/日	436	4,360	436	872	1,308
	要支援2	A61123	447単位/日	447	4,470	447	894	1,341
※生活機能向上グループ活動加算		A65010	100単位/月	100	1,000	100	200	300
※サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	A66011	88単位/月	88	880	88	176	264
	要支援2	A66012	176単位/月	176	1,760	176	352	528
介護職員等処遇改善加算 I		A66100	上記の合計単位 × 9.2%	× 10	☑	☑の1割	☑の2割	☑の3割

※は対象になった時に算定されます。

介護保険以外サービス

食 費	昼食(間食を含む)	1食あたり 650円
-----	-----------	------------

2025/4/1

介護予防通所介護相当利用サービス料金表(やすらぎ荘デイサービスセンター)

単位 円

サービス内容	サービスコード	単位数	サービス 利用料金	サービス費用に係る自己負担額				
				1割負担	2割負担	3割負担		
介護予防通所介護費	要支援1	A61113	1,798単位/月	1,798	17,980	1,798	3,596	5,394
	要支援2	A61123	3,621単位/月	3,621	36,210	3,621	7,242	10,863
※生活機能向上グループ活動加算		A65010	100単位/月	100	1,000	100	200	300
※サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	A66011	88単位/月	88	880	88	176	264
	要支援2	A66012	176単位/月	176	1,760	176	352	528
介護職員等処遇改善加算 I		A66100	上記の合計単位×9.2%	×10	☒	☒の1割	☒の2割	☒の3割

※は対象になった時に算定されます。

介護保険以外サービス

食費	昼食(間食を含む)	1食あたり	650円
----	-----------	-------	------

2025/4/1