

認知症対応型通所介護・予防認知症対応型通所介護
 デイサービスセンターきらり 利用料金表

①基本料金（介護保険適用分）

単位：円（）内単位数

時間／介護度	1割負担					2割負担					3割負担				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	508円 (491)	559円 (541)	609円 (589)	661円 (639)	711円 (688)	1,015円 (491)	1,118円 (541)	1,217円 (589)	1,321円 (639)	1,422円 (688)	1,522円 (491)	1,677円 (541)	1,826円 (589)	1,981円 (639)	2,133円 (688)
4時間以上5時間未満	532円 (515)	585円 (566)	639円 (618)	692円 (669)	744円 (720)	1,064円 (515)	1,170円 (566)	1,277円 (618)	1,383円 (669)	1,488円 (720)	1,596円 (515)	1,755円 (566)	1,916円 (618)	2,074円 (669)	2,232円 (720)
5時間以上6時間未満	797円 (771)	883円 (854)	967円 (936)	1,050円 (1016)	1,136円 (1099)	1,593円 (771)	1,765円 (854)	1,934円 (936)	2,100円 (1016)	2,271円 (1099)	2,390円 (771)	2,647円 (854)	2,901円 (936)	3,149円 (1016)	3,406円 (1099)
6時間以上7時間未満	817円 (790)	905円 (876)	992円 (960)	1,077円 (1042)	1,165円 (1127)	1,633円 (790)	1,810円 (876)	1,984円 (960)	2,153円 (1042)	2,329円 (1127)	2,449円 (790)	2,715円 (876)	2,976円 (960)	3,230円 (1042)	3,493円 (1127)
7時間以上8時間未満	924円 (894)	1,022円 (989)	1,122円 (1086)	1,223円 (1183)	1,321円 (1278)	1,848円 (894)	2,044円 (989)	2,244円 (1086)	2,445円 (1183)	2,641円 (1278)	2,771円 (894)	3,065円 (989)	3,366円 (1086)	3,667円 (1183)	3,961円 (1278)
時間／介護度	1割負担		2割負担		3割負担										
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2									
3時間以上4時間未満	444円 (429)	492円 (476)	887円 (429)	984円 (476)	1,330円 (429)	1,476円 (476)									
4時間以上5時間未満	464円 (449)	515円 (498)	928円 (449)	1,029円 (498)	1,392円 (449)	1,544円 (498)									
5時間以上6時間未満	690円 (667)	768円 (743)	1,379円 (667)	1,536円 (743)	2,068円 (667)	2,303円 (743)									
6時間以上7時間未満	707円 (684)	788円 (762)	1,414円 (684)	1,575円 (762)	2,120円 (684)	2,362円 (762)									
7時間以上8時間未満	799円 (773)	893円 (864)	1,598円 (773)	1,786円 (864)	2,396円 (773)	2,678円 (864)									
サービス提供体制強化加算	19円 (18)		38円 (18)		56円 (18)										
介護職員処遇改善加算	①+②の単位数に10.4%を加算														
介護職員特定処遇改善加算	①+②の単位数に3.1%を加算														
介護職員等ベースアップ等支援加算	①+②の単位数に2.3%を加算														

②各種加算料金（介護保険適用分）※対象者のみ

単位：円（）内単位数

加算区分	加算料金	1割負担		2割負担		3割負担	
入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	42円	(40) / 日	83円	(40) / 日	124円	(40) / 日
入浴介助加算(Ⅱ)	55単位	57円	(55) / 日	172円	(55) / 日	170円	(55) / 日
個別機能訓練加算(Ⅰ)	27単位	28円	(27) / 日	56円	(27) / 日	84円	(27) / 日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位	21円	(20) / 月	42円	(20) / 月	62円	(20) / 月
科学的介護推進体制加算	40単位	42円	(40) / 月	83円	(40) / 月	124円	(40) / 月
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位	31円	(30) / 月	62円	(30) / 月	93円	(30) / 月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の59/1000加算 / 月						

③実費負担分（介護保険対象外）

昼食費	おやつ	嗜好飲料	教養娯楽費
700円	100円	70円	実費相当額

- ※1 日額利用料は①+②×地域区分（岐阜市10.33）+③（実費負担分）の合計となります。
- ※2 ご利用にあたり、身体状況表が必要となります。（費用は各医療機関により異なります）
- ※3 基本料金はあくまで目安の為、合計金額に端数分の誤差がありますのでご了承ください。
- ※4 利用予定日の当日(10時)までに申し出がなかった場合、昼食費(700円)が発生します。