

デイサービス

■ ご利用料金

通所介護 ※1回(1日)あたり								
介護度	サービス提供時間							
	6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
	単位数	自己負担額			単位数	自己負担額		
1割負担		2割負担	3割負担	1割負担		2割負担	3割負担	
要介護1	581単位	581円	1,162円	1,743円	655単位	655円	1,310円	1,965円
要介護2	686単位	686円	1,372円	2,058円	773単位	773円	1,546円	2,319円
要介護3	792単位	792円	1,584円	2,376円	896単位	896円	1,792円	2,688円
要介護4	897単位	897円	1,794円	2,691円	1,018単位	1,018円	2,036円	3,054円
要介護5	1,003単位	1,003円	2,006円	3,009円	1,142単位	1,142円	2,284円	3,426円

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算I	40単位/回	40円	80円	120円
個別機能訓練加算Iイ	56単位/回	56円	112円	168円
若年性認知症利用者受入加算	60単位/回	60円	120円	180円
口腔機能向上加算I	150単位/回	150円	300円	450円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	40円	80円	120円
介護職員処遇改善加算I	所定単位数の59/1,000加算(/月)			
介護職員等特定処遇改善加算II	所定単位数の10/1,000加算(/月)			

※料金には送迎が含まれます

※口腔機能向上加算Iは月2回を限度とします

その他共通料金	昼食代	400円	日常生活費	100円
---------	-----	------	-------	------

※料金は1回(1日)あたりのものです

※キャンセルされる場合は、前日の18時までにご連絡ください。当日キャンセルの場合は、キャンセル料として上記食事料金をいただきます。

■ 送迎エリア

鹿児島市（桜島・郡山・喜入・松元・吉田支所管内を除く） ※詳細はご相談ください

■ 営業日

月曜日～土曜日、祝日 ※年末年始休業

■ 一日の流れ



デイサービス

■ ご利用料金

予防型 通所介護サービス (1ヶ月 / 30日あたり)						
項目	区分	算定 単位	単位	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 要支援1	週1回程度	1回	384 単位	384 円	768 円	1,152 円
		1月	1,672 単位	1,672 円	3,344 円	5,016 円
要支援2	週2回程度	1回	395 単位	395 円	790 円	1,185 円
		1月	3,428 単位	3,428 円	6,856 円	10,284 円
加算	運動器機能向上加算		225 単位	225 円	450 円	675 円
	口腔機能向上加算 I		150 単位	150 円	300 円	450 円
	若年性認知症利用者受入加算		240 単位	240 円	480 円	720 円
	選択的サービス複数実施加算 I		480 単位	480 円	960 円	1,440 円
	科学的介護推進体制加算		40 単位	40 円	80 円	120 円
	介護職員処遇改善加算 I		所定単位数の 59/1,000 加算			
	介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位数の 10/1,000 加算			

※料金には送迎が含まれます

その他共通料金			
昼食・おやつ代	400 円	日常生活費	100 円

※料金は1回(1日)あたりのものです

■ 送迎エリア

鹿児島市 (桜島・郡山・喜入・松元・吉田支所管内を除く) ※詳細はご相談ください

■ 営業日

月曜日～土曜日、祝日 ※年末年始休業

■ 一日の流れ

