

ひらどせとデイサービス料金表（2024年8月改定）

<基本料金> 通所介護

要介護1～5

1割負担用

●介護保険分

単位(円)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	介護保険利用料合計	
2時間以上3時間未満	272	311	351	392	432	× 日	
3時間以上4時間未満	370	423	479	533	588	= ①	
4時間以上5時間未満	388	444	502	560	617	処遇改善加算	
5時間以上6時間未満	570	673	777	880	984	①×0.092=②	
6時間以上7時間未満	584	689	796	901	1,008	介護保険利用料概算	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18					①+②	
*入浴介助加算Ⅰ	40（入浴した場合のみ1回につき）					=	円
*個別機能訓練加算Ⅰ 1	56（該当する方に実施した場合1回につき）						
*個別機能訓練加算Ⅰ 2	76（該当する方に実施した場合1回につき）						
*生活機能向上連携加算Ⅱ 1	200（1月につき）						
*生活機能向上連携加算Ⅱ 2	100（個別機能訓練を算定している場合1月につき）						
*送迎減算	-47（送迎を行なわなかった場合片道につき）						
処遇改善加算Ⅰ（×9.2%）							

※生活保護受給者及び被爆者手帳をお持ちの場合、介護度に関係なく介護保険分は0円。一部負担金発生の場合もあります。

※上記*加算の算定回数により、処遇改善加算額が変わり、介護保険自己負担額が変わります。

●自己負担分

単位(円)

昼食費	570（1食）				
おやつ代	100（1食）	※昼食の提供がなく、おやつのみ提供した場合に限ります。（昼食外出した時など）			
リハビリパンツパッド類 （1枚当たり）	リハビリパンツレギュラー S	60	かんたん装着パッド レギュラー	20	
	リハビリパンツレギュラー M	65	外モレ安心サラサラパッド	33	
	リハビリパンツレギュラー L	72	一晩中安心サラサラパッド	62	
	リハビリパンツレギュラー LL	80	横モレ安心テープ止め M	76	
	快適さらさらカバータイプ S-M	70	長時間安心さらさらパッド	38	
	快適さらさらカバータイプ L	87			

※オムツ・パット類は利用中に不足した場合のみ必要枚数を提供します。

●月額合計金額 → (介護保険分 + 自己負担分) × 利用日数

※介護度により、利用日数によっては自費利用が発生する場合があります。