

デイサービス さんご 料金表

ご負担して頂く利用者負担金は、次の3種を合算した金額になります。

- (1) 介護報酬に係る利用者負担金（介護保険負担割合証に記載の割合分）
- (2) その他介護保険外の費用の合計（全額自己負担）
- (3) 通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用（全額自己負担）

介護報酬に係る利用者負担金については、介護保険負担割合証に記載の割合分に応じた額がご本人負担となりますので、負担割合証をご確認ください。

介護保険対象		地域単価 10.54円		
要介護度	単位数 (1回につき)	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
要介護1	584単位	616円	1,231円	1,847円
要介護2	689単位	727円	1,453円	2,179円
要介護3	796単位	839円	1,678円	2,517円
要介護4	901単位	950円	1,900円	2,849円
要介護5	1,008単位	1,063円	2,125円	3,188円
加算項目	単位数 (1回につき)	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
入浴介助加算(I)	40単位	43円	85円	127円
個別機能訓練加算(I)イ	41単位	44円	87円	130円
中重度ケア体制加算	56単位	59円	118円	177円
介護職員等処遇改善加算(II)	所定単位数の9.0%を加算			

その他 介護保険外

項目	利用料金	備考
昼食代	690円	おやつ代も含まれます。
おむつ代	実費	紙オムツ等は使用時に実費が掛かります。
その他日常生活費	実費	利用者の希望によって提供する身の回り品や教養娯楽等は実費が発生する場合があります。

2025年6月改定