

まそらデイサービス料金表 (令和6年6月～)



通所介護費 (大規模型通所介護費)

介護保険1割負担の場合 (7～8時間ご利用の方)

要介護度	1日の利用料	1日の自己負担
要介護1	6,290円	629円
要介護2	7,440円	744円
要介護3	8,610円	861円
要介護4	9,800円	980円
要介護5	10,970円	1,097円
入浴介助	400円	40円
サービス提供体制強化加算 I	220円	22円
個別機能訓練加算 I □	760円	76円
個別機能訓練加算 I イ	560円	56円
} 職員配置により どちらかになります		
送迎減算 (送迎のない場合)	-470円	-47円
中重度者ケア体制加算	450円	45円
個別機能訓練加算 II (1月あたり)	200円	20円
科学的介護推進体制加算 (1月あたり)	400円	40円
介護職員処遇改善加算 I	介護費用の9.2%	介護費用の9.2%

介護予防通所介護費

介護保険1割負担の場合

要支援度	1月の利用料	1月の自己負担
1週当たりの回数を定める場合の基本単位 (1月あたり)		
要支援1 (現行相当サービス)	17,980円	1,798円
要支援2 (現行相当サービス)	36,210円	3,621円
要支援1 (基準緩和型サービス)	12,900円	1,290円
要支援2 (基準緩和型サービス)	26,200円	2,620円
1月当たりの回数を定める場合の基本単位 (1回あたり)		
要支援1 (現行相当サービス)	4,360円	436円
要支援2 (現行相当サービス)	4,470円	447円
要支援1 (基準緩和型サービス)	3,130円	313円
要支援2 (基準緩和型サービス)	3,230円	323円
科学的介護推進体制加算	400円	40円
サービス提供体制強化加算 I 1 (要支援1)	880円	88円
サービス提供体制強化加算 I 2 (要支援2)	1,760円	176円
送迎減算 (送迎のない場合)	-470円	-47円
介護職員処遇改善加算 I	介護費用の9.2%	介護費用の9.2%

自費負担分

昼食費	1食あたり 650円
教養娯楽費・おむつ・パット代	自費負担

※介護保険負担割合証の記載割合が1割以外の場合は、上記金額とは異なります。詳しくはお問い合わせください。

お問い合わせ

まそら デイサービス

tel.0761-21-2281

fax.0761-21-2283

営業日/月曜～土曜 (祝日も営業)