

デイサービス

※本人の合計所得金額により利用者負担割合が異なります。負担割合については、保険者より交付されます「介護保険負担割合証」にて確認をお願いします。

1 号 被 保 険 者	本人の合計所得金額	下記以外の場合	2割
	160万円以上	同一世帯の第1号被保険者の年金収入＋その他の合計所得金額 単身 280万円未満、2人以上 346万円未満	1割
	本人の合計所得金額 160万円未満		1割

【平成27年8月1日現在】

費用のめあす		1日あたりの金額（要介護1～5）		1月あたりの金額（要支援1・2）	
介護度	サービス費（自己負担）		介護度	サービス費（自己負担）	
	1割負担	2割負担		1割負担	2割負担
要介護1	588円	1,175円	要支援1	1,692円	3,383円
要介護2	695円	1,389円	要支援2	3,469円	6,937円
要介護3	801円	1,602円			
要介護4	908円	1,816円			
要介護5	1,015円	2,030円			

加算	1日あたり （要介護1～5）	金額	
		1割負担	2割負担
入浴介助加算	入浴介助を実施した場合	52円/日	103円/日
個別機能訓練加算（Ⅰ）		48円/日	95円/日
個別機能訓練加算（Ⅱ）		58円/日	115円/日

加算	1月あたり （要支援1・2）	金額	
		1割負担	2割負担
栄養改善加算	管理栄養士を配置し、栄養ケア計画を作成、実施及び評価を行った場合	154円/月	308円/月
生活機能向上グループ活動加算	生活機能の向上を目的として複数の利用者からなるグループで活動を行った場合	103円/月	206円/月

※ほかに介護職員処遇改善加算・若年性認知症加算・サービス提供加算等があります。

詳細は重要事項説明書をご覧ください。

介護保険給付の対象外サービス		
食事サービス	食材費・調理費相当分（おやつ代含）	630円/日
日常生活費	おしぼり代等	20円/日
理容サービス		実費
レク・趣味活動 材料費	手芸・木工・絵画等の材料費	実費

特別な食事	施設行事・パイキング 各月誕生会（ケーキ代等） 行事食（もちつき行事など）	各 200 円/食 50 円/回 540 円/食
デイ行事	外出・外食時等	実費