

デイサービスおもいやり
利用料金表

令和7年5月～

※ 1 単位 = 10.14円

【 要介護 】

	区分 ※6～7時間の場合	単位	金額	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
基本算定	要介護 1	584	¥5,921	¥592	¥1,184	¥1,776
	要介護 2	689	¥6,986	¥698	¥1,396	¥2,094
	要介護 3	796	¥8,071	¥807	¥1,614	¥2,421
	要介護 4	901	¥9,136	¥913	¥1,826	¥2,739
	要介護 5	1,008	¥10,221	¥1,022	¥2,044	¥3,066
	区分 ※7～8時間の場合	単位	金額	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
基本算定	要介護 1	658	¥6,672	¥667	¥1,334	¥2,001
	要介護 2	777	¥7,878	¥787	¥1,574	¥2,361
	要介護 3	900	¥9,126	¥912	¥1,824	¥2,736
	要介護 4	1,023	¥10,373	¥1,037	¥2,074	¥3,111
	要介護 5	1,148	¥11,640	¥1,164	¥2,328	¥3,492
加算単位	入浴介助加算（Ⅰ）	40/回	¥405	¥40	¥80	¥120
	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76/回	¥770	¥77	¥154	¥231
	口腔機能向上加算Ⅰ（2回/月）	150	¥1,521	¥152	¥304	¥156
	口腔機能向上加算Ⅱ（2回/月）	160	¥1,622	¥162	¥324	¥486
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数に9.0%を乗じた単位数				
	送迎加算（片道につき）	－47/回	¥476	¥47	¥94	¥141

(概算)

※その他の介護保険外費用

昼食代…700円 おやつ代…150円 教養娯楽費…100円 リハパン…100円パット…30円

キャンセル料…550円