

いずみデイサービス利用料金表

通常規模型通所介護

65歳以上で一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。

「介護保険負担割合証」の提示をお願いします。 ※大垣市の地域区分7級地 区分単価：10.14円

【基本料金】※1日当たりの単位数を記載、下記単位数に1.014乗じたものが一日の基本利用料金になります。

区分	要介護度	サービス名	1割負担の場合（単位）	2割負担の場合（単位）
【区分1】 7時間以上 8時間未満	要介護1	通所介護I51	658	1,316
	要介護2	通所介護I52	777	1,554
	要介護3	通所介護I53	900	1,800
	要介護4	通所介護I54	1,023	2,046
	要介護5	通所介護I55	1,148	2,296
【区分2】 5時間以上 6時間未満	要介護1	通所介護I31	570	1,140
	要介護2	通所介護I32	673	1,346
	要介護3	通所介護I33	777	1,554
	要介護4	通所介護I34	880	1,760
	要介護5	通所介護I35	984	1,968

○業務継続計画未実施減算 ■該当しない（基準型）

○高齢者虐待防止措置未実施減算 ■該当しない（基準型）

【個別加算料金】

サービス名	1割負担（単位）	2割負担（単位）
通所介護個別機能訓練加算（I）ロ	76	152
通所介護個別機能訓練加算（II）	20/月	40/月
通所介護入浴介助加算（I）	40	80
通所介護若年性認知症受入加算	60	120
通所介護サービス提供体制強化加算（I）	22	44
※介護職員処遇改善加算I（市町村による） 5.9%	負担合計×0.059	負担合計×0.059
※介護職員等特定処遇改善加算I 1.2%	負担合計×0.012	負担合計×0.012
※介護職員等ベースアップ等支援加算 1.1%	負担合計×0.011	負担合計×0.011
※について、R6.5.31まで算定		
★R6.6.1～ 介護職員等処遇改善加算I 9.2%	負担合計×0.092	負担合計×0.092
科学的介護推進体制加算	40/月	80/月

◆介護保険以外の実費負担 ○昼食代（おやつ含）690円/日 ○情報提供帳1冊100円（新規）

○袋 1袋150円（新規） ○クラブ活動費 150円/月

○オムツ・パンツ代 150円/枚 ○パッド代 60円/枚

※裏面あり（総合事業）

大垣市、垂井町介護予防・日常生活支援総合事業

65歳以上で一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。

「介護保険負担割合証」の提示をお願いします。 ※大垣市の地域区分7級地 区分単価：10.14円

垂井町地域区分 区分単価：10.00円

【基本料金】区分・5時間以上6時間未満

※1日当たりの単位数を記載、下記単位数に1.014(1.000)乗じたものが一日の基本利用料金になります。

介護度	利用回数	請求単位	サービス名	1割負担	2割負担
要支援1	4回以内/月(週1)	回数	通所型独自サービス21	436/回	872/回
要支援2	8回以内/月(週2)		通所型独自サービス22	447/回	894/回
要支援1	5回/月	月	通所型独自サービス11	1,798/月	3,596/月
要支援2	9~10回/月		通所型独自サービス12	3,621/月	7,242/月

○業務継続計画未実施減算 ■該当しない(基準型)

○高齢者虐待防止措置未実施減算 ■該当しない(基準型)

【個別加算料金】

サービス名	1割負担(単位)	2割負担(単位)
通所型独自サービス提供体制加算I1(要支援1)	88/月	176/月
通所型独自サービス提供体制加算I2(要支援2)	176/月	352/月
※介護職員処遇改善加算I(市町村による) 5.9%	負担合計×0.059	負担合計×0.059
※介護職員等特定処遇改善加算I 1.2%	負担合計×0.012	負担合計×0.012
※介護職員等ベースアップ等支援加算 1.1%	負担合計×0.011	負担合計×0.011
※について、R6.5.31まで算定		
★R6.6.1~ 通所型独自サービス処遇改善加算I 9.2%	負担合計×0.092	負担合計×0.092
科学的介護推進体制加算	40/月	80/月

◆介護保険以外の実費負担 ○昼食代(おやつ含) 690円/日 ○情報提供帳1冊 100円(新規)

○袋 1袋 150円(新規) ○クラブ活動費 150円/月

○オムツ・パンツ代 150円/枚 ○パッド代 60円/枚