

デイサービス隣ご縁皆実（地域密着型通所介護） 利用料金

2024/6/1改定

要介護度	7時間以上8時間未満 基本利用単位	利用者負担金 / 回		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	753 単位	753 円	1,506 円	2,259 円
要介護2	890 単位	890 円	1,780 円	2,670 円
要介護3	1,032 単位	1,032 円	2,064 円	3,096 円
要介護4	1,172 単位	1,172 円	2,344 円	3,516 円
要介護5	1,312 単位	1,312 円	2,624 円	3,936 円

※自己負担割合で利用者負担金は変わります。

加算	
個別機能訓練加算(Ⅰ)(イ)	56 円 / 1 回
入浴介助加算(Ⅰ)	40 円 / 1 回
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	介護保険適用料金の9.0%

デイサービス隣ご縁皆実（介護予防・日常生活支援総合事業） 利用料金

2024/6/1改定

要介護度	7時間以上8時間未満 基本利用単位	利用者負担金 / 月		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1（週1回）	1,798 単位	1,798 円	3,596 円	5,394 円
要支援2（週1～2回）	3,621 単位	3,621 円	7,242 円	10,863 円

※自己負担割合で利用者負担金は変わります。

加算	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	介護保険適用料金の9.0%