

デイサービスセンター

(令和4年10月1日)

(単位:円)

1割負担の場合(2割、3割負担の場合もあります)

加算内容/介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担額(1割) 入浴介助加算 I サービス提供体制強化加算(I) 介護職員処遇改善加算(I) 介護職員等処遇改善加算(I) 介護職員等ベースアップ等支援加算	793 円	922 円	1,058 円	1,170 円	1,298 円
食 費	500 円	500 円	500 円	500 円	500 円
自己負担額合計(月額)	1,293 円	1,422 円	1,558 円	1,670 円	1,798 円

※上記には、個別機能訓練加算(I)イ及び(II)、科学的介護推進体制加算は含まれていません。
あらかじめご了承ください。

通所型(予防給付相当)及び事業対象者サービス

(令和4年10月1日)

(単位:円)

1割負担の場合(2割、3割負担の場合もあります)

加算内容/介護度	事業対象者	要支援1	要介護2
介護保険自己負担額(1割) サービス提供体制強化加算(I) 介護職員処遇改善加算(I) 介護職員等処遇改善加算(I) 介護職員等ベースアップ等支援加算	1,931 円	1,931 円	3,955 円
自己負担額合計(月額)	1,931 円	1,931 円	3,955 円

※別途食費が1日当たり500円必要です。

※上記には、科学的介護推進体制加算は含まれていません。あらかじめご了承ください。