

通所介護（通所型独自サービス） 二階堂デイサービスセンター料金表
(令和7年4月1日改定)

1 介護報酬に係わる費用（利用者負担1割から3割）及び食費

項　目	金　額（単位）	内　　　容
① 基本額	要支援１（事業対象者） 要支援２ 要介護１ 要介護２ 要介護３ 要介護４ 要介護５	１月あたり " １回あたり " " " "
② 加減算額	(要支援の方対象) サービス提供体制強化加算Ⅰ 要支援１（事業対象者） 要支援２ 科学的介護推進体制加算 (要介護の方対象) サービス提供体制強化加算Ⅰ 入浴介助加算Ⅰ 中重度ケア体制加算 送迎減算 科学的介護推進体制加算	88単位 176単位 40単位 22単位 40単位 45単位 -47単位 40単位
③ 自己負担額	介護職員処遇改善加算Ⅰ (基本サービス費＋各加算額)×9.2%	1月につき 1回につき 1回につき 片道につき 1月あたり
④ 食費	(①+②) ×10.68円を計算した合計額の10% (合計額から90%を引いた額) (要支援の方は1月あたりの計算になります) 負担割合2割の方は (①+②) ×10.68円を計算した合計額の20% (合計額から80%を引いた額) 負担割合3割の方は (①+②) ×10.68円を計算した合計額の30% (合計額から70%を引いた額)	

※単位(円)

※③ (1割負担) + ④ (食費) × 利用回数 = 1ヶ月の支払い合計額となります。

自己負担2割の方③ (2割負担) + ④ (食費) ×利用日数=1ヶ月の支払い合計額となります。

自己負担3割の方③ (3割負担) + ④ (食費) × 利用日数 = 1ヶ月の支払い合計額となります。

逗子市料金参照表（概算）

（入浴サービスを含めた1回あたり）

食費 900円		
要支援 1	1割	2,217
	2割	4,433
	3割	6,650
要支援 2	1割	4,417
	2割	8,833
	3割	13,249
要介護 1	1割	927
	2割	1,853
	3割	2,780
要介護 2	1割	1,064
	2割	2,127
	3割	3,191
要介護 3	1割	1,205
	2割	2,410
	3割	3,615
要介護 4	1割	1,346
	2割	2,692
	3割	4,038
要介護 5	1割	1,491
	2割	2,981
	3割	4,471

（単位：円）

別添「その他の費用」

サービスの種別	内 容	自己負担額
材料費等	レクレーション等により実費がかかる場合 参加人数を按分する。（都度異なる）	実費をご負担していただく こととなります。
	施設で提供する給食以外、個別に提供する 食事。（選択制）	希望種別により、自己負担 となります。