

鹿寿苑在宅サービス料金一覧表

(令和6年6月1日現在)

1. デイサービスセンター鹿寿苑

(要介護1～5) 1日あたりのサービス利用料金

区 分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算 (I) ②	入浴助加算(I) ③	個別機能訓練加算(I)イ ④	個別機能訓練加算(II) (1月) ⑤	科学的介護推進体制加算 (1月) ⑥	介護職員等処遇改善加算(I) ⑦	合計単位 (1単位=10円) ①～⑦	自己負担額 (単位:円)		
									1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	584	22	40	56	20/日数	40/日数	70	832	832	1,664	2,496
要介護2	689	22	40	56	20/日数	40/日数	80	947	947	1,894	2,841
要介護3	796	22	40	56	20/日数	40/日数	90	1,064	1,064	2,128	3,192
要介護4	901	22	40	56	20/日数	40/日数	99	1,178	1,178	2,356	3,534
要介護5	1,008	22	40	56	20/日数	40/日数	109	1,295	1,295	2,590	3,885

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

2. 介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービス(第1号通所事業)

(要支援1) 1回あたり又は月ごとのサービス利用料金

区 分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算 (I) ②	科学的介護推進体制加算 ③	介護職員等処遇改善加算(I) ④	合計単位 (1単位=10円) ①～④	自己負担額 (単位:円)			
						1割負担	2割負担	3割負担	
事業対象者・要支援1 (月5回利用月額)	1,798	88	40	177	2,103	2,103	4,206	6,309	
事業対象者・要支援1 (月4回までの額)	1回	436	88	40	52	616	616	1,232	1,848
	2回	872	88	40	92	1,092	1,092	2,184	3,276
	3回	1,308	88	40	132	1,568	1,568	3,136	4,704
	4回	1,744	88	40	172	2,044	2,044	4,088	6,132

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

(要支援2) 1回あたり又は月ごとのサービス利用料金

区 分	通所介護費 ①	サービス提供体制強化加算 (I) ②	科学的介護推進体制加算 ③	介護職員等処遇改善加算(I) ④	合計単位 (1単位=10円) ①～④	自己負担額 (単位:円)			
						1割負担	2割負担	3割負担	
要支援2 (月9回利用月額)	3,621	176	40	353	4,190	4,190	8,380	12,570	
要支援2 (月8回までの額)	1回	447	176	40	61	724	724	1,448	2,172
	2回	894	176	40	102	1,212	1,212	2,424	3,636
	3回	1,341	176	40	143	1,700	1,700	3,400	5,100
	4回	1,788	176	40	184	2,188	2,188	4,376	6,564
	5回	2,235	176	40	225	2,676	2,676	5,352	8,028
	6回	2,682	176	40	267	3,165	3,165	6,330	9,495
	7回	3,129	176	40	308	3,653	3,653	7,306	10,959
	8回	3,576	176	40	349	4,141	4,141	8,282	12,423

※上記の自己負担額に食費(650円/回)が追加されます。

3. 訪問入浴ステーション鹿寿苑(1回当りの利用料金)

区 分	訪問入浴介護費 ①	サービス提供体制強化加算 (I) ②	介護職員等処遇改善加算(I) ③	合計単位 (1単位=10円) ①～③	自己負担額 (単位:円)		
					1割負担	2割負担	3割負担
訪問入浴	1,266	44	131	1,441	1,441	2,882	4,323
清拭又は部分浴	1,139	44	118	1,301	1,301	2,602	3,903

※訪問入浴初回加算

初回の訪問入浴介護を実施した日に、訪問入浴介護費に200単位を上乗せさせていただきます。

※看取り連携体制加算

医師が看取りと診断し、ご家族が同意した上で実施したとき、死亡日及び死亡前30日以下に限り、64単位/1回を上乗せさせていただきます。