

デイハウス須恵の郷 サービス利用料（令和2年4月1日現在）

6時間以上7時間未満のご利用の方

保険給付サービス費					
項目	サービス費用	1割負担	2割負担	3割負担	摘要
認知症対応型通所介護費Ⅰ（1日につき）	要支援1 7,570円	757円	1,514円	2,271円	
	要支援2 8,460円	846円	1,692円	2,538円	
	要介護1 8,750円	875円	1,750円	2,625円	
	要介護2 9,690円	969円	1,938円	2,907円	
	要介護3 10,610円	1,061円	2,122円	3,183円	
	要介護4 11,560円	1,156円	2,312円	3,468円	
	要介護5 12,500円	1,250円	2,500円	3,750円	
入浴加算（1日につき）	500円	50円	100円	150円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ（1月につき）	保険給付サービス費、1月分合計の10.4%＝【ア】	【ア】の1割の額	【ア】の2割の額	【ア】の3割の額	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（1月につき）	保険給付サービス費、1月分合計の2.4%＝【イ】	【イ】の1割の額	【イ】の2割の額	【イ】の3割の額	

7時間以上8時間未満のご利用の方

保険給付サービス費					
項目	サービス費用	1割負担	2割負担	3割負担	摘要
認知症対応型通所介護費Ⅰ（1日につき）	要支援1 8,560円	856円	1,712円	2,568円	
	要支援2 9,560円	956円	1,912円	2,868円	
	要介護1 9,890円	989円	1,978円	2,967円	
	要介護2 10,970円	1,097円	2,194円	3,291円	
	要介護3 12,040円	1,204円	2,408円	3,612円	
	要介護4 13,120円	1,312円	2,624円	3,936円	
	要介護5 14,200円	1,420円	2,840円	4,260円	
入浴加算（1日につき）	500円	50円	100円	150円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ（1月につき）	保険給付サービス費、1月分合計の10.4%＝【ア】	【ア】の1割の額	【ア】の2割の額	【ア】の3割の額	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（1月につき）	保険給付サービス費、1月分合計の2.4%＝【イ】	【イ】の1割の額	【イ】の2割の額	【イ】の3割の額	

※ご希望があれば利用時間の延長も行います。その場合、1時間毎に500円を所定の単位数に加算します。

保険給付サービス外費用		
項目	費用	摘要
食費（1回につき）	630円	内訳 食事代430円、おやつ代200円。
レクリエーション活動	材料代等の実費	
オムツ費	実費	
複写物の交付	10円／枚	
日常生活上必要となる諸費用	実費	