

◆◆◆ 料 金 表 ◆◆◆

◀ 令和5年8月改正 ▶

デイサービスセンター さいたまロイヤルの園

◆通所介護（1日あたり）

時間区分	要介護区分	a単位数			b 処遇改善 加算 5.9%	c 特定処遇 改善加算 1.2%	d ペースアップ 支援加算 1.1%	e 地域 加算	(a+b+c+d) × e			食事代 おやつ代	負担額計		
		基本	加算	計					1割	2割	3割		1割	2割	3割
8～9 時間未満	要介護1	666	合 計 107 入 浴 40 体制 I 22 中重度 45	773	46	9	9	10.68	894	1,788	2,682	合 計 775 食 事 675 おやつ 100	1,669	2,563	3,457
	2	787		894	53	11	10		1034	2068	3,102		1,809	2,843	3,877
	3	911		1,018	60	12	11		1,176	2,352	3,528		1,951	3,127	4,303
	4	1,036		1,143	67	14	13		1,322	2,643	3,964		2,097	3,418	4,739
	5	1,162		1,269	75	15	14		1,467	2,933	4,399		2,242	3,708	5,174
7～8 時間未満	要介護1	655		762	45	9	8		880	1760	2,640		1,655	2,535	3,415
	2	773		880	52	11	10		1018	2036	3,054		1,793	2,811	3,829
	3	896		1,003	59	12	11		1,159	2,318	3,477		1,934	3,093	4,252
	4	1,018		1,125	66	14	12		1,300	2,600	3,900		2,075	3,375	4,675
	5	1,142		1,249	74	15	14		1,444	2,888	4,332		2,219	3,663	5,107
6～7 時間未満	要介護1	581		688	41	8	8		796	1592	2,387		1,571	2,367	3,162
	2	686		793	47	10	9		918	1835	2,753		1,693	2,610	3,528
	3	792		899	53	11	10		1,040	2,079	3,118		1,815	2,854	3,893
	4	897		1,004	59	12	11		1,160	2,320	3,480		1,935	3,095	4,255
	5	1,003		1,110	65	13	12		1,282	2,564	3,845		2,057	3,339	4,620
5～6 時間未満	要介護1	567		674	40	8	7		779	1557	2,336		1,554	2,332	3,111
	2	670		777	46	9	9		899	1797	2,695		1,674	2,572	3,470
	3	773		880	52	11	10		1,018	2,036	3,054		1,793	2,811	3,829
	4	876		983	58	12	11		1,137	2,273	3,409		1,912	3,048	4,184
	5	979		1,086	64	13	12		1,255	2,510	3,765		2,030	3,285	4,540
4～5 時間未満	要介護1	386		493	29	6	5		570	1139	1,708		1,345	1,914	2,483
	2	442		549	32	7	6		635	1269	1,903		1,410	2,044	2,678
	3	500		607	36	7	7		702	1,404	2,105		1,477	2,179	2,880
	4	557		664	39	8	7		767	1,534	2,301		1,542	2,309	3,076
	5	614		721	43	9	8		835	1,669	2,503		1,610	2,444	3,278
3～4 時間未満	要介護1	368		475	28	6	5		549	1098	1,647		1,324	1,873	2,422
	2	421		528	31	6	6		610	1220	1,830		1,385	1,995	2,605
	3	477		584	34	7	6		674	1,348	2,022		1,449	2,123	2,797
	4	530		637	38	8	7		737	1,474	2,211		1,512	2,249	2,986
	5	585		692	41	8	8		800	1,600	2,400		1,575	2,375	3,175

◆介護予防通所介護（1月あたり）

		(円/月)							(円/日)			
事業対象者・要支援1	1,672	サ-ビ-ス 体制 I	88	1,760	104	21	19	10.68	2,034	4,067	6,101	食事代 675 おやつ 100
事業対象者・要支援2	3,428		176	3,604	213	43	40		4,166	8,331	12,496	

◆志木市介護予防通所介護（1月あたり）

		(円/月)							(円/日)			
事業対象者・要支援1	1,672	サ-ビ-ス 体制 I	88	1,760	104	21	19	10.54	2,007	4,014	6,021	食事代 675 おやつ 100
事業対象者・要支援2	3,428		176	3,604	213	43	40		4,111	8,222	12,332	

◆その他

内容	負担額
オムツ代	150円/日
行事費	実 費

※ 負担割合は、「負担割合証」に記載された1割から3割の額です。
 ※ 科学的介護推進体制加算として1月あたり1割負担で46円（2割92円、3割138円）を加算します。
 ※ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合は基本単位数に3%加算します。
 ※ 上記の金額は、一回あたりの金額を出すために端数処理をしています。
 ※ 利用回数等により実際の計算と負担額が変わることがあります。
 ※ お問い合わせ（生活相談員 048-859-7168）