

デイサービスふなっこ 料金表 (2025年4月1日現在)

○地域密着型通所介護

〈基本料金〉 ※日額

要介護状態区分等	(1) 7～8時間	その他の加算
要介護度 1	7,530 円	(2) 入浴介助加算 I (1回) 400 円 1割の場合 40 円 2割の場合 80 円 3割の場合 160 円 (3) 介護職員等処遇改善加算 II (1) 及び (2) により算定した単位数 (自己負担額) の 1000 分の 90 に相当する金額
1割負担	753 円	
2割負担	1,506 円	
3割負担	2,259 円	
要介護度 2	8,900 円	
1割負担	890 円	
2割負担	1,780 円	
3割負担	2,670 円	
要介護度 3	10,320 円	
1割負担	1,032 円	
2割負担	2,064 円	
3割負担	3,096 円	
要介護度 4	11,720 円	
1割負担	1,172 円	
2割負担	2,344 円	
3割負担	3,516 円	
要介護度 5	13,120 円	
1割負担	1,312 円	
2割負担	2,624 円	
3割負担	3,936 円	

- ・ご利用料金例 (要介護 1、負担割合 1割の方の場合)

基本料 753 円 + 入浴介助加算 I 40 円 + 介護職員等処遇改善加算 II 71 円 + 食事提供費 650 円 = 日額 1,514 円

- ・サービス提供時間は 9:30～16:40 となります。

○介護予防・日常生活支援総合事業（介護予防通所介護相当サービス）

〈 基本料金 〉 ※月額定額制です

要介護状態区分	(1) 基本料金 (月額)	その他加算
事業対象者・要支援 1	17,980 円	(2) 介護職員等処遇改善加算Ⅱ (1) 基本料金の 1000 分の 90 に 相当する金額
1 割負担	1,798 円	
2 割負担	3,596 円	
3 割負担	5,394 円	
事業対象者・要支援 2	36,210 円	
1 割負担	3,621 円	
2 割負担	7,242 円	
3 割負担	10,863 円	

・ご利用料金例（要支援 1、負担割合 1 割の方が月 4 回ご利用の場合）

基本料 1,798 円 + 介護職員等処遇改善加算Ⅱ 162 円 + 食事提供費 2,600 円（4 日分） = 月額 4,560 円