# はなぶさ苑中央デイサービスセンター　ご利用料金表

【令和8年6月1日現在】

〈通常規模事業所：3-4時間 〉　　（単位：円）

| | 通常規模型通所介護費 | | | 介護保険外の費用 | | | 合計 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | １割 | ２割 | ３割 | 食事 | 日用生活品費 | **教養･レク費** | １割 | ２割 | ３割 |
| 要介護１ | 376 | 751 | 1,126 | 700 | 実費 | 実費 | 1,076 | 1,451 | 1,826 |
| 要介護２ | 429 | 858 | 1,287 | | | | 1,129 | 1,558 | 1,987 |
| 要介護３ | 486 | 972 | 1,458 | | | | 1,186 | 1,672 | 2,158 |
| 要介護４ | 541 | 1,081 | 1,622 | | | | 1,241 | 1,781 | 2,322 |
| 要介護５ | 597 | 1,193 | 1,789 | | | | 1,297 | 1,893 | 2,489 |

| 加算 | 1割 | ２割 | ３割 | |
|---|---|---|---|---|
| 個別機能訓練加算Ⅰ（ロ） | 77 | 154 | 231 | 回 |
| 個別機能訓練加算Ⅱ | 21 | 41 | 61 | 月額 |
| サービス提供体制加算Ⅰ | 23 | 45 | 67 | 日 |
| 入浴介助加算Ⅱ | 56 | 112 | 168 | 回 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ | 102 | 203 | 305 | 月額 |
| 科学的介護推進体制加算 | 41 | 81 | 122 | 月額 |
| 口腔機能向上加算Ⅱ（月２回まで） | 163 | 325 | 487 | 回 |
| ※施設で送迎しなかった場合片道（該当者のみ） | -48 | -96 | -143 | 回 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ | 全ての利用者負担額の１０００分の１２０に相当する額 | | | 月額 |
| キャンセル料 | 利用当日朝８時までに連絡がない場合、１日の利用料の20% | | | |

## 〈介護予防･日常生活支援総合事業〉

### 1割負担

（単位:円）

| 1割負担 | 介護保険の費用1割(1月あたり) | | | | | 介護保険外の費用 | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 基本料金 | 生活機能向上連携加算Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 介護職員等処遇改善加算 | 食費 | 日用品費 | 教養･レク費 | (一月あたり) |
| 要支援1 事業対象者 | 1,824 | 203 | 41 | 90 | 算定単位数の1000分の120に相当する額 | 700 | 実費 | 実費 | 5,217 |
| 要支援2 | 3,672 | 203 | 41 | 179 | | | | | 10,187 |

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)　　−48

### 2割負担

（単位:円）

| 2割負担 | 介護保険の費用1割(1月あたり) | | | | | 介護保険外の費用 | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 基本料金 | 生活機能向上連携加算Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 介護職員等処遇改善加算 | 食費 | 日用品費 | 教養･レク費 | (一月あたり) |
| 要支援1 事業対象者 | 3,647 | 406 | 81 | 179 | 算定単位数の1000分の120に相当する額 | 700 | 実費 | 実費 | 7,631 |
| 要支援2 | 7,344 | 406 | 81 | 357 | | | | | 14,771 |

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)　　−96

### 3割負担

（単位:円）

| 3割負担 | 介護保険の費用1割(1月あたり) | | | | | 介護保険外の費用 | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 基本料金 | 生活機能向上連携加算Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 介護職員等処遇改善加算 | 食費 | 日用品費 | 教養･レク費 | (一月あたり) |
| 要支援1 事業対象者 | 5,470 | 609 | 122 | 268 | 算定単位数の1000分の120に相当する額 | 700 | 実費 | 実費 | 10,046 |
| 要支援2 | 11,015 | 609 | 122 | 536 | | | | | 19,356 |

※事業所が送迎を行わなかった場合(片道)　　−143