

老人デイサービスセンターさつき 通所型サービス（独自）

ご利用料金表

2026(令和8)年1月1日改定

※保険分の3割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。実費には消費税を含みます。

4級地 1単位 : 10.54円

① 介護保険の自己負担額（3割負担分）

料金体系	要介護度/加算項目	単位数	1ヶ月の金額 (定額)	備考
共通的服务負担分(A)	通所型サービス(独自) 要支援1	1798	5,685 円	
	通所型サービス(独自) 要支援2	1811	5,726 円	(週1回程度)
	通所型サービス(独自) 要支援2	3621	11,449 円	(週2回程度)
加算負担分(B)	サービス提供体制強化加算(I) 要支援1	88	278 円	
	サービス提供体制強化加算(I) 要支援2	176	556 円	(週1回程度)
	サービス提供体制強化加算(I) 要支援2	176	556 円	(週2回程度)
	科学的介護推進体制加算	40	126 円	(1回/月)
対象者のみ加算負担分(C)	生活機能向上連携加算(II)	200	632 円	(1回/月)
	口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20	63 円	(1回/6ヶ月)
	口腔・栄養スクリーニング加算(II)	5	15 円	(1回/6ヶ月)
	栄養アセスメント加算	50	158 円	(1回/月)
	栄養改善加算	200	632 円	(1回/月)
加算負担分(D)	介護職員等処遇改善加算(I)		560~1,252 円	A+B+Cの9.2%を算定
処遇改善加算を含めた単位数合計および金額				
料金体系	要介護度	単位数	金額	
共通的服务のみ	要支援1	2,103	6,649 円	
	要支援2	2,213	6,997 円	(週1回程度)
	要支援2	4,190	13,248 円	(週2回程度)

② その他自己負担分

項目	1日(回)当たりの金額	備考	
食事代	945 円	昼食・飲物・和菓子等	
ビニール袋	5 円		
衣類の貸し出し	100 円		
陶芸等、イベント・クラブ活動費	実費	粘土等材料費	
オムツ代 (1枚当たり)	パンツ型	150 円	処分料含む
	テープ型	100 円	
	フラットタイプ	100 円	
	尿取りパット	50 円	
実施地域以外の交通費	片道5km未満	500 円	事業所所在地より
	片道5km以上	1,000 円	

介護予防通所介護サービスご利用料金表(月額) (①介護保険分の3割負担分+②その他自己負担分)

要介護度・加算	加算	介護保険負担分	食事代	1ヶ月合計	備考
要支援1	共通のみ	6,649 円	945円×4回=3,780円	10,429 円	1ヶ月4回ご利用の場合
要支援2	共通のみ	6,997 円	945円×4回=3,780円	10,777 円	1ヶ月4回ご利用の場合
	共通のみ	13,248 円	945円×8回=7,560円	20,808 円	1ヶ月8回ご利用の場合

・介護保険3割負担分は、ご利用回数に関わらず1ヶ月定額となります。

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます。