別　紙

玄々堂亀田の郷デイサービスセンター
利用料金表
（地域密着型通所介護・日常生活支援総合事業）

【　令和8年6月１日現在　】

（１）利用料金の内訳

・要介護の方

①基本サービス費（地域密着型通所介護）

７時間以上8時間未満（基本ｻｰﾋﾞｽ提供時間）　　※７給地　１単位あたり10.14円で計算

介護度	単位	基本料金（日額）		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護 １	753単位	764円	1527円	2291円
要介護 ２	890単位	903円	1805円	2708円
要介護 ３	1,032単位	1047円	2093円	3140円
要介護 ４	1,172単位	1189円	2377円	3566円
要介護 ５	1,312単位	1331円	2661円	3991円

※尚、当センターが送迎を行わない場合は、上記料金より片道47円／往復95円を減算いたします。
※7時間以上8時間未満以外での時間帯でご利用を希望される場合の料金については、ご連絡ください。

② 加算料金

項　目	単位	料金（1回）			
		１割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算Ⅰ	40単位	41円	88円	122円	1日につき
個別機能訓練体制加算（Ⅰ）イ	56単位	57円	114円	171円	1日につき
個別機能訓練体制加算（Ⅰ）ロ	85単位	87円	173円	259円	対象者のみ 1日につき
生活機能向上連携加算Ⅱ	100単位	102円	203円	305円	１か月につき
栄養アセスメント加算	50単位	51円	102円	153円	1月につき
栄養改善加算	200単位	203円	406円	609円	利用期間中に管理栄養士が必要と判断した場合月1回算定
中重度ケア体制加算	45単位	46円	92円	137円	1日につき
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	19円	37円	55円	1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月あたりの介護報酬総単位数の12.7%の介護職員処遇改善加算が加わります。				

③　実費負担

項目		料金	備考
昼食代		600円/食	
おやつ代		100円/食	
連絡帳代		100円/冊	初回時にお渡しします。
			1冊記載が終わる毎に、新しい連絡帳を発行いたします。
連絡袋代		110円/袋	初回利用時にお渡しします。経年劣化等により破損した場合には新しい連絡袋を用意いたします。
オムツ代		100円/枚	ご持参の枚数で不足した際には、当センターで用意いたします。使用した枚数分の料金をいただきます。
リハビリパンツ代		100円/枚	
パッド代		60円/枚	
レクリエーション費		実　費	施設内の行事や、日々のレクリエーションにかかる費用につきましては、事前にご案内の上、徴収させていただきます。
日常生活費	ﾊﾞｽﾀｵﾙ	29円/回	ﾚﾝﾀﾙ希望のみ（入浴時に使用致します）
	ﾌｪｲｽﾀｵﾙ	18円/回	ﾚﾝﾀﾙ希望のみ（入浴時に使用致します）

（2）1日あたりの利用料金

基本的な1日の利用料金　＝　基本料金＋②加算料金＋③実費負担

※参考金額

※以下はおおよその金額になります。施設の体制によって金額の相違が生じます。

介護度	1日あたりの利用料金　（各種加算を含む）		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	1,214円	2,427円	3,641円
要介護 2	1,370円	2,740円	4,111円
要介護 3	1,532円	3,065円	4,597円
要介護 4	1,692円	3,385円	5,077円
要介護 5	1,852円	3,705円	5,557円

（3）利用料金の内訳

・要支援の方

①基本サービス費（日常生活支援総合事業　通所介護サービス費）

７時間以上8時間未満（基本ｻｰﾋﾞｽ提供時間）　　※７給地　１単位あたり10.14円で計算

介護度	単位	基本料金（月額）		
		１割負担	２割負担	３割負担
要支援１	1,798単位	1,824円	3,647円	5,470円
要支援２	3,621単位	3,672円	7,344円	11,015円

※お休みやキャンセルで予定されていた利用ができない場合においても月額の金額となります

② 加算料金

項　目		単位	料金			
			１割負担	2割負担	3割負担	
栄養アセスメント加算		50単位	51円	102円	153円	１月につき
栄養改善加算		200単位	203円	406円	609円	利用期間中に管理栄養士が必要と判断した場合月1回算定
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	72単位	73円	146円	219円	１月につき
	要支援2	144単位	146円	292円	438円	
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		1ヶ月あたりの介護報酬総単位数の12.7%の介護職員処遇改善加算が加わります。				

③　実費負担

その他料金

項目		料金	備考
昼食代		600円/食	
おやつ代		100円/食	
連絡帳代		100円/冊	初回時にお渡しします。
			1冊記載が終わる毎に、新しい連絡帳を発行いたします。
連絡袋代		110円/袋	初回利用時にお渡しします。経年劣化等により破損した場合には新しい連絡袋を用意いたします。
オムツ代 リハビリパンツ代		各100円/枚	ご持参の枚数で不足した際には、当センターで用意いたします。 使用した枚数分の料金をいただきます。
パッド代		60円/枚	
レクリエーション費		実　費	施設内の行事や、日々のレクリエーションにかかる費用につきましては事前にご案内の上、徴収させていただきます。
日常生活費	ﾊﾞｽﾀｵﾙ	29円/回	ﾚﾝﾀﾙ希望のみ（入浴時に使用致します）
	ﾌｪｲｽﾀｵﾙ	18円/回	ﾚﾝﾀﾙ希望のみ

（4）ひと月あたりの利用料金

基本的なひと月の利用料金　＝　基本料金＋②加算料金

※参考金額

※以下はおおよその金額になります。施設の体制によって金額の相違が生じます。

介護度	ひと月あたりの利用料金		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援１	2,194円	4,388円	6,582円
要支援２	4,360円	8,719円	13,079円

※上記の料金に食事・おやつ代が回数分かかります。

【※キャンセル料金】

利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金をいただきます。

―要介護の方―

ご利用日当日8時30分までにご連絡いただいた場合	無料
無断キャンセルの場合（要介護の方）	利用料金（日額）の全額

―要支援の方―

サービス中止・無断キャンセルの場合	利用料金（月額）の全額

※　**前日まで**のご連絡

８時３０分～１７時３０分の間に、当センター**【０４３９－２７－０８５０】**へ
ご連絡をお願いいたします。

※　**当日**の朝のご連絡

６時００分～８時３０分の間に**【０７０－４２４４－４４１４】**へお電話ください。

留守番電話になりますので、メッセージを残していただきますようお願いいたします。