

朗友サロン デイサービスセンター
通所介護 利用料金表

《令和8年1月～》

(1) 介護保険の給付対象サービス

令和3年4月より厚生労働省の基準改定によって定められた料金です。

【通所介護サービス】

① 6～7時間利用：午前10時～午後4時15分

介護費用		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
本人負担額 (1日あたり)	R6.4月～	681 円	790 円	902 円	1,012 円	1,124 円
	改定前	678 円	787 円	898 円	1008 円	1119 円

※ 上記には、サービス提供体制強化加算 I (23円)・中重度者ケア体制加算(47円)が含まれています。

※ ①及び②に該当しない利用時間については規定項目の単位数で算定いたします。

② 4～5時間利用：午前10時～午後2時30分

介護費用		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
本人負担額 (1日あたり)	R6.4月～	476 円	534 円	598 円	656 円	715 円
	改定前	474 円	532 円	593 円	652 円	712 円

※ 上記には、サービス提供体制強化加算 I (23円)・中重度者ケア体制加算(47円)が含まれています。

◆その他のサービス費用

サービス区分	入浴介助加算 I	個別機能訓練 I イ	認知症加算	科学的介護推進体制加算
本人負担額 (1回あたり)	42 円	59 円	63 円	42 円/月

※ 月合計額に介護職員等処遇改善加算 I (9.2%)を加算した額が概ねの利用料となります。

【介護予防通所サービス】

介護費用	要支援 1	要支援2(週1回)	要支援2(週2回)
本人負担額 (1ヶ月あたり)	1,971 円	1,971 円	3,968 円

※ 上記には、サービス提供体制強化加算 I -イ(支援1=92円・支援2=184円)・送迎費が含まれています。

要支援1(1回あたり)	要支援2(1回あたり)	科学的介護推進体制加算
548 円	652 円	42 円/月

※ 上記には、サービス提供体制強化加算 I -イ(支援1=92円・支援2=184円)が加算されます。

※ 月合計額に介護職員等処遇改善加算 I (9.2%)を加算した額が概ねの利用料となります。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス(全額自己負担となります)

① 食費

昼食	660 円/回
----	---------

② 延長サービス(午後4時15分～午後6時00分)

延長費用	300 円/回
------	---------

夕食	630 円/回
----	---------

③ その他、必要に応じて負担いただく費用

費用の内容	金額
・ 利用者の選定による喫茶に要する費用	100円～200円程度
・ 利用者の希望に基づき実施する外出の費用	実費相当額
・ 複写料(記録物のコピー)	20円/枚
・ 文書発行手数料(情報開示等、準備を必要とする場合の手数料)	300円/件
・ おむつ代(持参の方は不要)	紙おむつ60円/枚
・ その他、個人的に使用する日常生活上にかかる所要額(持参の方は不要)	実費相当額