

豊寿苑デイサービスセンター 施設利用料

令和8年6月1日

【通所介護】

通所介護費 1日あたり

サービス 提供時間	要介護度	基本サービス	入浴介助加算 (1)	個別機能訓練 加算 (1) ロ	サービス提供 体制強化加算 (1)	① 小 計	② 介護職員等処遇改善 加算 (1) イ 11.1%	(円) ③ 昼 食 代	1日あたり 本人負担目安 ①+②+③
6 時 間 以 上 7 時 間 未 満	要介護 1	584	40	76	22	722	80	700	¥ 1,502
	要介護 2	689	40	76	22	827	92	700	¥ 1,619
	要介護 3	796	40	76	22	934	104	700	¥ 1,738
	要介護 4	901	40	76	22	1,039	115	700	¥ 1,854
	要介護 5	1,008	40	76	22	1,146	127	700	¥ 1,973

- ※ 1) 入浴介助加算及び個別機能訓練加算は、該当者のみ加算されます。また、送迎を事業所が行わなかった場合は片道47単位が減算となります。
 ※ 2) 個別機能訓練加算は当日の機能訓練指導員の体制により単位数が変わります。個別機能訓練加算 (1) イ：56単位
 ※ 3) 通所介護費 1 割負担を記載しています。2 割負担の方は①と②の金額が 2 倍になります。
 ※ 4) 通所介護費 1 割負担を記載しています。3 割負担の方は①と②の金額が 3 倍になります。

【第一号通所事業】

通所型サービス費（独自） 1月あたり

サービス 提供時間	要介護度	基本サービス	サービス提供体制 強化加算 (1)	① 小 計	② 介護職員等処遇改善 加算 (1) イ 11.1%	③ 昼 食 代 (1食700円)	1月あたり 本人負担目安 ①+②+③
6時間程度	要支援 1	1,798	88	1,886	209	要支援 1 週 1 回・4 食分 2,800	¥ 4,895
	要支援 2	3,621	176	3,797	421	要支援 2 週 2 回・8 食分 5,600	¥ 9,818

- ※ 1) 送迎を事業所が行わなかった場合は片道47単位が減算となります。
 ※ 2) 通所型サービス費（独自） 1 割負担を記載しています。2 割負担の方は①と②の金額が 2 倍になります。
 ※ 3) 通所型サービス費（独自） 1 割負担を記載しています。3 割負担の方は①と②の金額が 3 倍になります。