『デイサービスセンターすずらん』 利用料金表

令和8年7月1日更新

【介護保険給付者】地域密着型通所介護（1割負担）

■通所介護利用料　**3時間以上4時間未満**　（単位：円）

介護度	介護サービス費				介護職員等処遇改善加算12.7%	昼食	合計
	3～4時間	サービス提供強化加算Ⅱ	入浴	個別機能訓練加算Ⅰイ			
要介護1	416	18	40	56	67	500	1,097
要介護2	478	18	40	56	75	500	1,167
要介護3	540	18	40	56	83	500	1,237
要介護4	600	18	40	56	91	500	1,305
要介護5	663	18	40	56	99	500	1,376

■通所介護利用料　**4時間以上5時間未満**　（単位：円）

介護度	介護サービス費				介護職員等処遇改善加算12.7%	昼食	合計
	4～5時間	サービス提供強化加算Ⅱ	入浴	個別機能訓練加算Ⅰイ			
要介護1	436	18	40	56	70	500	1,120
要介護2	501	18	40	56	78	500	1,193
要介護3	566	18	40	56	86	500	1,266
要介護4	629	18	40	56	94	500	1,337
要介護5	695	18	40	56	103	500	1,412

■通所介護利用料　**5時間以上6時間未満**　（単位：円）

介護度	介護サービス費				介護職員等処遇改善加算12.7%	昼食	合計
	5～6時間	サービス提供強化加算Ⅱ	入浴	個別機能訓練加算Ⅰイ			
要介護1	657	18	40	56	98	500	1,369
要介護2	776	18	40	56	113	500	1,503
要介護3	896	18	40	56	128	500	1,638
要介護4	1,013	18	40	56	143	500	1,770
要介護5	1,134	18	40	56	158	500	1,906

■通所介護利用料　**6時間以上7時間未満**　（単位：円）

介護度	介護サービス費				介護職員等処遇改善加算12.7%	昼食	合計
	6～7時間	サービス提供強化加算Ⅱ	入浴	個別機能訓練加算Ⅰイ			
要介護1	678	18	40	56	101	500	1,393
要介護2	801	18	40	56	116	500	1,531
要介護3	925	18	40	56	132	500	1,671
要介護4	1,049	18	40	56	148	500	1,811
要介護5	1,172	18	40	56	163	500	1,949

『デイサービスセンターすずらん』 利用料金表

令和8年7月1日更新

【介護保険給付者】地域密着型通所介護（1割負担）

■通所介護利用料　**7時間以上8時間未満**　（単位：円）

介護度	介護サービス費				介護職員等処遇改善加算12.7%	昼食	合計
	7～8時間	サービス提供強化加算Ⅱ	入浴	個別機能訓練加算Ⅰイ			
要介護1	753	18	40	56	110	500	**1,477**
要介護2	890	18	40	56	128	500	**1,632**
要介護3	1,032	18	40	56	146	500	**1,792**
要介護4	1,172	18	40	56	163	500	**1,949**
要介護5	1,312	18	40	56	181	500	**2,107**

●サービス提供強化加算Ⅱ　18円/日

●ADL維持等加算Ⅰ　30円/月

●介護職員等処遇改善加算Ⅰ　介護サービス費に12,7%上乗せ

●入浴介助加算　40円/回

●科学的介護推進体制加算　40円/月

↳ 厚生労働省へ匿名で心身の状態等のデータを提出して、その評価を受けた場合

●個別機能訓練加算Ⅰ　56円/日

↳ 他職種共同で個別の機能訓練計画書を作成し、その計画に基づき、個別の訓練等を実施をした場合

●個別機能訓練加算Ⅱ　20円/月

↳ 実施した機能訓練に関わるデータを匿名で厚生労働省に提出した場合

●若年認知症利用者受入加算　60円/回　（65歳未満の方）

※上記とは別に送迎を行なわなかった場合「**送迎減算**」が適用され、**片道1回につき47円減額**

「**同一建物に対する送迎費の減算**」は**1回につき94円の減額**

※その他の費用（**保険対象外**）レクやクラブ活動、教養娯楽等にかかった費用（**実費負担**）

お問い合わせ・見学・相談につきましては
（担当）下村・板井田まで
（TEL）0123－59－6400
※平日8:30～17:30

『デイサービスセンターすずらん』 利用料金表

令和8年7月1日更新

総合事業通所型サービス

算定項目	要支援	内　容	介護サービス費				
			基本料金	科学的介護推進体制加算	サービス提供加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	合　計
通所型サービス1	要支援1	1月につき	1,798	40	72	243	**2,153**
通所型サービス2	要支援2	1月につき	3,621	40	144	483	**4,288**

●サービス提供強化加算Ⅱ

└▸ 介護福祉士が介護職員の総数の50%以上となる場合

●介護職員等処遇改善加算Ⅰ　介護サービス費に12,7%上乗せ

●若年性認知症利用者受入れ加算　240円／月

└▸ 65歳未満の認知症と診断された方にサービスを提供した場合

●科学的介護推進体制加算　40円/月

└▸ 厚生労働省へ匿名で心身の状態等のデータを提出してその評価を受けた場合

●昼食代　500円

※上記とは別に「同一建物に対する送迎費の減算」として

要支援1　**376円/月**　・　要支援2　**752円/月**　減額

※その他の費用（**保険対象外**）レクやクラブ活動、教養娯楽等にかかった費用（**実費負担**）

お問い合わせ・見学・相談につきましては
（担当）下村・板井田まで
（TEL）0123－59－6400
※平日8:30～17:30