

デイサービス利用料金表

社会福祉法人 あすなろ福祉会
特別養護老人ホーム いやしのさと

☆通所介護(通常規模型)

(デイサービス 事業所番号:2571800347)

1.介護保険一部負担額 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護1	658	737円	1,474円	2,211円
要介護2	777	870円	1,740円	2,611円
要介護3	900	1,008円	2,016円	3,024円
要介護4	1,023	1,146円	2,292円	3,437円
要介護5	1,148	1,286円	2,572円	3,857円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(12.0%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

2.加算 ※1日あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	25円	49円	74円
入浴介助加算Ⅰ	40	45円	90円	134円
科学的介護推進体制加算(月額)	40	45円	90円	134円
送迎減算(事業所が送迎を行わない場合、片道につき)	-47	-53円	-105円	-158円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	12.0%	左記の利率が使用された 保険サービス分に加算されます		

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(12.0%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

※処遇改善加算の端数処理の関係で実際の料金に若干の相違が生じる場合がございます

☆総合事業(通所型独自サービス)

1.介護保険一部負担額 ※1か月あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
要支援1(月額)	1,798	2,014円	4,028円	6,041円
要支援2(月額)	3,621	4,056円	8,111円	12,167円

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(12.0%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

2.加算 ※1か月あたりの単位・料金	単位数	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1)(月額)	88	99円	197円	296円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2)(月額)	176	197円	394円	591円
生活機能向上グループ活動加算(月額)	100	112円	224円	336円
科学的介護推進体制加算(月額)	40	45円	90円	134円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	12.0%	左記の利率が使用された 保険サービス分に加算されます		

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(12.0%)を乗じた単位数(四捨五入)を加算

※処遇改善加算の端数処理の関係で実際の料金に若干の相違が生じる場合がございます

3.その他費用(保険適応外サービス)	
食費(1食)	650円
理美容代(施設での散髪実施日に限りご希望の方はご利用可能)	実費
行事食	要した費用の実費

※オムツはご持参ください

2026年6月1日版