

デイサービスセンター白鶴ホーム料金表

令和8年6月1日改正

サービス名	ご 利 用 料 金					
通所介護 (デイサービス)						
	※ 1 割負担の方	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	7時間以上8時間未満	703円	830円	962円	1, 093円	1, 226円
	※ 2 割負担の方	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	7時間以上8時間未満	1, 406円	1, 660円	1, 923円	2, 185円	2, 452円
	※ 3 割負担の方	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	7時間以上8時間未満	2, 109円	2, 490円	2, 884円	3, 278円	3, 678円
	入浴介助加算（ I ）43円（2割86円・3割129円） サービス提供体制強化加算（ I ）24円（2割47円・3割71円） 科学的介護推進体制加算.....43円（2割86円・3割129円） 食 費.....800円（昼食＋おやつ）					
※1						
介護予防通所介護サービス (デイサービス)	< 1 カ月あたり >					
		1 割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方		
	事業対象者・要支援 1	1, 921円	3, 841円	5, 761円		
	事業対象者・要支援 2	3, 868円	7, 735円	11, 602円	※ 送迎・入浴含みます。	
	サービス提供体制強化加算（ I ） 要支援 194円（2割188円・3割282円） 要支援 2188円（2割376円・3割564円） 科学的介護推進体制加算.....43円（2割86円・3割129円） 食 費.....800円（昼食＋おやつ）					
※2						

※1

※2

※ 送迎・入浴含みます。

◆ ※1、※2につきましては別途、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）口が加算されます。

【介護報酬総単位数（基本サービス費＋各種加算減算）×サービス別加算率】（1単位未満四捨五入）×1単位の単価となります。

利用者負担額（1割）は【上記額－（上記額×0.9）】（1円未満切り捨て）、

利用者負担額（2割）は、【上記額－（上記額×0.8）】（1円未満切り捨て）、

利用者負担額（3割）は【上記額－（上記額×0.7）】（1円未満切り捨て）となります。

（加算率：通所介護12.0％・介護予防通所介護サービス12.0％）

（1単位の単価：通所介護・介護予防通所介護サービス…10.68円）

<その他の費用>

・キャンセル料・・・ご利用当日にご連絡をいただいた場合（通所介護：介護報酬の10％・介護予防通所介護サービス：食費代）

・おむつ代、レクリエーション費用の一部等は自己負担となります。

・通常の事業の実施地域を越えて行う送迎に要する費用

①通常の事業の実施地域から、片道2キロ以上5キロ未満250円

②通常の事業の実施地域から、片道5キロ以上10キロ未満500円

③通常の事業の実施地域から、片道10キロ以上は1キロにつき100円加算