≪デイサービスセンター緑水苑　利用料金表≫

2025年10月1日改定

〇利用定員30名(通常規模型通所介護)
〇営業日　月曜日～金曜日(年末年始除く)
〇サービス提供時間　9時～16時　(7時間以上8時間未満)

【通所型サービス】

≪週 1回程度利用≫
【通所型独自サービス】月額1,798円(基本料金に変動があります)

利　用　料　金				
介護度	名称	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者	通所型独自サービス　①	1,798円	3,596円	5,394円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)　①	88円	176円	264円
要支援1	介護職員等処遇改善加算Ⅰ　9.2%　②	174	347	521
(週1回利用)	合計金額	2,060	4,119	6,179

※　昼食代(おやつ含む)　600円/日　(介護保険適用外)
※　要支援1で週1回あたり(436円)の利用料となります。
※　ケアプランに位置づけられた利用回数により利用料金に変動があります。(436円×利用回数)
但し、1,798円を超える場合は月額報酬　1,798円の利用料となります。
(ご利用が5回以上の時は月額料金となります)

≪週 2回程度利用≫
【通所型独自サービス】月額3,621円(基本料金に変動があります)

介護度	名称	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	通所型独自サービス　①	3,621円	7,242円	10,863円
(週2回利用)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)　①	176円	352円	528円
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ　9.2%　②	349	699	1048
	合計	4,146	8,293	12,439

※　昼食代(おやつ含む)　600円/日　(介護保険適用外)
※　要支援2で週1回あたり(447円)の利用料となります。
※　ケアプランに位置づけられた利用回数により利用料金に変動があります。(447円×利用回数)
但し、3,621円を超える場合は月額報酬　3,621円の利用料となります。
(ご利用が9回以上の時は月額料金となります)

【請求算出　(要支援1・要支援2)　例】
➡介護度(利用料金)　＋　サービス提供体制強化加算(支援1　88円　/　支援2　176円/月)
.= 合計金額　〇〇円　①
➡合計金額　×9.2%(　介護職員等処遇改善加算Ⅰ　)　＝②
①の合計金額＋②　＝　ご利用請求金額

(昼食代(おやつ含む)600円/日は介護保険適用外となっております。)

≪デイサービスセンター緑水苑　利用料金表≫

【通所介護】

利　用　料　金			
名称 介護度/名称	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	658円	1,316円	1,974円
要介護2	777円	1,554円	2,331円
要介護3	900円	1,800円	2,700円
要介護4	1,023円	2,046円	3,069円
要介護5	1,148円	2,296円	3,444円
入浴介助加算(Ⅰ)	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円	66円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56円	112円	168円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76円	152円	228円
	合計/日		

※　上記に昼食代(おやつ含む)　650円/日　(介護保険適用外)
※　要介護1～要介護5の利用合計数に介護職員等処遇改善加算Ⅰ(9.2%)が加算されます。
・個別機能訓練加算(Ⅰ)ロは、サービス提供時間内に合計で2名以上の機能訓練指導員等を配置している場合、その時間帯に機能訓練を実施した際には(Ⅰ)ロを算定します。
・機能訓練指導員等が1名の時には**機能訓練加算(Ⅰ)イ　56円**,

【請求算出　例】
➡介護度(利用料金×回数)　＋　入浴(40円×回数)　＋　サービス提供体制強化加算(22円/月)
.＋　機能訓練加算Ⅰ(イ)(56円)または　Ⅰ(ロ)(85円)×回数/月　= 合計金額　〇〇円　①
➡合計金額　×9.2%(　介護職員等処遇改善加算Ⅰ　)　＝②
①の合計金額＋②　＝ご利用請求金額

(昼食代(おやつ含む)600円/日は介護保険適用外となっております。)

【 同 意 書 】

本書面により事業所(デイサービスセンター緑水苑)から利用料金の説明を受け、その内容について同意します。

令和　　年　　月　　日

(住　所)

(利用者氏名)

(身元引受人)　　印　(続柄)