

デイサービス東野の家
料金表（令和8年6月1日改定）

【地域密着型通所介護費】

サービス利用料金の計算は1単位10.45円とし、次のサービス提供時間区分等による金額となります。

① サービス提供時間（3時間以上、4時間未満）9：00～12：30

項目		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費			416	478	540	600	663
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）			61	69	76	84	92
合計単位数			539	609	678	746	817
サービス利用料金（日額）			5,632	6,364	7,085	7,795	8,537
1日当り金額	1割負担		564	637	709	780	854
	2割負担		1,127	1,273	1,417	1,559	1,708
	3割負担		1,690	1,910	2,126	2,339	2,562
昼食・おやつ代			700	700	700	700	700
1日当り合計金額	1割負担		1,264	1,337	1,409	1,480	1,554
	2割負担		1,827	1,973	2,117	2,259	2,408
	3割負担		2,390	2,610	2,826	3,039	3,262

② サービス提供時間（4時間以上、5時間未満）9：00～13：30

項目		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費			436	501	566	629	695
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）			63	72	80	88	96
合計単位数			561	635	708	779	853
サービス利用料金（日額）			5,862	6,635	7,398	8,140	8,913
1日当り金額	1割負担		587	664	740	814	892
	2割負担		1,173	1,327	1,480	1,628	1,783
	3割負担		1,759	1,991	2,220	2,442	2,674
昼食・おやつ代			700	700	700	700	700
1日当り合計金額	1割負担		1,287	1,364	1,440	1,514	1,592
	2割負担		1,873	2,027	2,180	2,328	2,483
	3割負担		2,459	2,691	2,920	3,142	3,374

③ サービス提供時間（5時間以上、6時間未満）9：00～14：30

項目		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費			657	776	896	1,013	1,134
入浴介助加算Ⅰ			40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）			91	106	122	137	152
合計単位数			810	944	1,080	1,212	1,348
サービス利用料金（日額）			8,464	9,864	11,286	12,665	14,086
1日当り金額	1割負担		847	987	1,129	1,267	1,409
	2割負担		1,693	1,973	2,258	2,533	2,818
	3割負担		2,540	2,960	3,386	3,800	4,226

昼食・おやつ代		700	700	700	700	700
1日当り合計金額	1割負担	1,547	1,687	1,829	1,967	2,109
	2割負担	2,393	2,673	2,958	3,233	3,518
	3割負担	3,240	3,660	4,086	4,500	4,926

④ サービス提供時間（6時間以上、7時間未満）9：00～15：10

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費		678	801	925	1,049	1,172
入浴介助加算Ⅰ		40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）		94	110	125	141	157
合計単位数		834	973	1,112	1,252	1,391
サービス利用料金（日額）		8,715	10,167	11,620	13,083	14,535
1日当り金額	1割負担	872	1,017	1,162	1,309	1,454
	2割負担	1,743	2,034	2,324	2,617	2,907
	3割負担	2,615	3,051	3,486	3,925	4,361
昼食・おやつ代		700	700	700	700	700
1日当り合計金額	1割負担	1,572	1,717	1,862	2,009	2,154
	2割負担	2,443	2,734	3,024	3,317	3,607
	3割負担	3,315	3,751	4,186	4,625	5,061

⑤ サービス提供時間（7時間以上、8時間未満）9：00～16：10

項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費		753	890	1,032	1,172	1,312
入浴介助加算Ⅰ		40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）		104	121	139	157	174
合計単位数		919	1,073	1,233	1,391	1,548
サービス利用料金（日額）		9,603	11,212	12,884	14,535	16,176
1日当り金額	1割負担	961	1,122	1,289	1,454	1,618
	2割負担	1,921	2,243	2,577	2,907	3,236
	3割負担	2,881	3,364	3,866	4,361	4,853
昼食・おやつ代		700	700	700	700	700
1日当り合計金額	1割負担	1,661	1,822	1,989	2,154	2,318
	2割負担	2,621	2,943	3,277	3,607	3,936
	3割負担	3,581	4,064	4,566	5,061	5,553

ア.介護サービス費

イ.入浴介助加算Ⅰ・・・1回当り40単位。

ウ.サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・1日当り22単位。

エ.介護職員等処遇改善加算Ⅰロ・・・利用料金と各種加算を加えた一月の総単位数に12.7%を乗じて計算。
（区分支給限度基準額対象外）

オ.科学的介護推進体制加算・・・1月当り40単位。

カ.送迎をご家族が行う場合・・・片道につき47単位を減算。

キ.昼食・おやつ代・・・1日当り700円。

【第1号通所事業サービス料金】

サービス利用料金の計算は1単位10.45円となります。

(金額単位：円)

項目	要支援区分	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
通所型独自サービス費		1,798	3,621
サービス提供体制強化加算Ⅰ		88	176
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ(12%)		226	456
合計単位数		2,112	4,253
サービス利用料金(月額)		22,070	44,443
1月当り金額	1割負担	2,207	4,445
	2割負担	4,414	8,889
	3割負担	6,621	13,333
昼食・おやつ代		3,100	5,580
1月当り合計金額	1割負担	5,307	10,025
	2割負担	7,514	14,469
	3割負担	9,721	18,913

ア. 通所型独自サービス費・・・事業対象者・要支援1の方は週1回程度(5回以上)利用した場合1月につき、1,798単位。1回から4回までは1回につき436単位。事業対象者・要支援2の方は週2回程度(9回以上)利用した場合1月につき、3,621単位。1回から8回までは1回につき447単位。

イ. サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・事業対象者・要支援1の方は、1月当り88単位。事業対象者・要支援2の方は、1月当り176単位。

ウ. 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ・・・利用料金と各種加算を加えた一月の総単位数に12.0%を乗じて計算。(区分支給限度基準額対象外)

エ. 科学的介護推進体制加算・・・1月当り40単位。

オ. 送迎をご家族が行う場合・・・片道につき47単位を減算。

カ. 昼食・おやつ代・・・1日当り700円。