

**デイサービスセンター やしお苑 ご利用料金表**  
通常規模型 通所介護費

令和8年6月1日～

① **基本料金(単位:円)**  
(1割負担)

| 利用時間  | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 3～4時間 | 370   | 423   | 479   | 533   | 588   |
| 4～5時間 | 388   | 444   | 502   | 560   | 617   |
| 5～6時間 | 570   | 673   | 777   | 880   | 984   |
| 6～7時間 | 584   | 689   | 796   | 901   | 1008  |
| 7～8時間 | 658   | 777   | 900   | 1,023 | 1,148 |

② **加算費用(単位数)**  
(1割負担)

| 項目              | 単位数 | 項目                   | 単位数   |
|-----------------|-----|----------------------|-------|
| 入浴介助加算(I)       | 40  | 科学的介護推進体制加算(I) 月1回算定 | 40    |
| 個別機能訓練加算(I)     | 56  | 若年性認知症利用者受入加算        | 60    |
| サービス提供体制強化加算(I) | 22  | 処遇改善加算(I) 総単位数の11.1% | 11.1% |
|                 |     |                      |       |
|                 |     | 送迎をデイで行わない場合、47単位減算  |       |

※各種、加算の詳細については『重要事項説明書』を参照ください。

③ **その他**

| 項目          | 料金(円)   |
|-------------|---------|
| 食費          | 750     |
| 紙オムツ代金      |         |
| リハビリパンツ1枚   | 140     |
| テープ式オムツM1枚  | 120     |
| テープ式オムツL1枚  | 150     |
| 尿取りパット(小)1枚 | 40      |
| おむつ処理代金     | 各種1枚35円 |

※『①介護費』と『②加算費用』と『③その他費用が』の合計が利用者負担金となります。

**介護予防通所介護費**  
(要支援1および要支援2の方)

令和8年6月1日～

① **基本料金(単位:円)**  
(1割負担)

|       |       |               |
|-------|-------|---------------|
| 要支援 1 | 1,798 | 要支援1(週1回程度)の方 |
| 要支援 2 | 3,621 | 要支援2(週2回程度)の方 |

② **加算費用(単位数)**  
(1割負担)

| 項 目             | 単位数 | 項 目                  | 単位数   |
|-----------------|-----|----------------------|-------|
| 要支援1            | 88  | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 月1回算定 | 40    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) |     | 処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数の11.1% | 11.1% |
| 要支援2            | 176 |                      |       |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) |     |                      |       |

※各種、加算の詳細については『重要事項説明書』を参照ください。

③ **その他**

| 項 目         | 料 金(円)  |
|-------------|---------|
| 食 費         | 750     |
| 紙オムツ代金      |         |
| リハビリパンツ1枚   | 140     |
| テープ式オムツM1枚  | 120     |
| テープ式オムツL1枚  | 150     |
| 尿取りパット(小)1枚 | 40      |
| おむつ処理代金     | 各種1枚35円 |

※『①介護費』と『②加算費用』と『③その他費用が』の合計が利用者負担金となります。