

デイサービス美事 利用料金

<利用料金の内訳>

1. 通所介護(日単位)

1単位:10.14円

令和8年6月現在

加算名		(単位)	備考
① 大規模型 I 通所介護費 (7時間以上8時間未満)	要介護1	629	介護度により単位が 異なります
	要介護2	744	
	要介護3	861	
	要介護4	980	
	要介護5	1,097	
② 入浴加算 ^{※1}	(I)	40	(I) (II) のいずれか
	(II)	55	
③ サービス提供体制強化加算(I)		22	
④ 個別機能訓練加算 ^{※1}	(I) イ	56	イ・ロのいずれか
	(I) ロ	76	
	(II)	20/月	
⑤ 口腔機能向上加算(II)		160	2回/月まで
⑥ 科学的介護推進体制加算		40/月	
⑦ 同一建物減算 ^{※1}	※同一建物からの利用時	-94	
⑧ 送迎減算 ^{※1}	※事業所が送迎しない場合	-47/片道	
介護職員等処遇改善加算 (I)		①～⑦の合計単位数の 9.2%	

※1 対象となる方のみ算定

※ 該当する単位数の合計に10.14円を乗じた額の1割、2割又は3割の金額(介護保険負担割合証に準じる)

2. 介護予防通所介護(月単位)

1単位:10.14円

令和8年6月現在

加算名		(単位)	備考
① 通所型独自サービス1/2 (7時間以上8時間未満)	事業対象者(週1回)・要支援1	1,798	介護度により単位が 異なります
	事業対象者(週2回)・要支援2	3,621	
② 通所型独自サービス提供体制加算 I1/I2	事業対象者(週1回)・要支援1	88	
	事業対象者(週2回)・要支援2	176	
③ 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算		40/月	
④ 口腔機能向上加算(II)		160/月	
⑤ 同一建物減算 ^{※1} ※同一建物からの利用時	事業対象者(週1回)・要支援1	-376	
	事業対象者(週2回)・要支援2	-752	
⑥ 通所型独自サービス送迎減算 ※事業所が送迎しない場合		-47	
介護職員等処遇改善加算 (I)		①～⑥の合計単位数の 9.2%	

※1 対象となる方のみ算定

※ 該当する単位数の合計に10.14円を乗じた額の1割、2割又は3割の金額(介護保険負担割合証に準じる)

3. その他の料金

昼食代	730円	1食につき
おやつ代	100円	1食につき
パン教室、おやつ教室、料理教室材料代	150円	各教室、参加1回につき
コピー代、お持ち帰りのドリル用紙代	10円	1枚につき
その他プログラムで使用した材料代	要した費用	都度ご相談いたします。

4. キャンセル料

昼食・おやつ代については、ご利用前日午後3時までにご連絡いただかなかった場合、キャンセル料金としてご負担いただきます。