令和８年６月１日施行

デイサービス介護給付利用料金表

たちばなデイサービスセンター

	１日の利用料金	自己負担額
要介護１（通所介護Ｉ４１）	５，８４０円	５８４円
要介護２（通所介護Ｉ４２）	６，８９０円	６８９円
要介護３（通所介護Ｉ４３）	７，９６０円	７９６円
要介護４（通所介護Ｉ４４）	９，０１０円	９０１円
要介護５（通所介護Ｉ４５）	１０，０８０円	１，００８円
入浴介助加算Ｉ	４００円	４０円
通所介護個別機能訓練加算ＩロI	７６０円	７６円
通所介護サービス提供体制加算Ｉ	２２０円	２２円
介護職員等処遇改善加算Ｉイ	所定単位×11.1%	所定単位×11.1%
送迎減算（片道）	－４７０円	－４７円

☆　上記の料金は１割負担の金額です。２割、３割負担の方は２倍，３倍額して下さい。

☆　昼食費　　１食あたり　　７００円（全額自己負担）

☆　時間外料金　　０．５時間　　５００円（全額自己負担）

☆　その他　　紙パンツ・紙おむつ代・園外レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。