令和８年６月１日施行

デイサービス予防給付利用料金表

◆介護予防通所介護

たちばなデイサービスセンター

	１月の利用料金	自己負担額
要支援１、事業対象者（１月につき） （５回から）	１７，９８０円	１，７９８円
要支援１、事業対象者（１回につき） （1ヶ月の中で１～４回までのサービス）	４，３６０円	４３６円
要支援２、事業対象者（１月につき） （９回以上）	３６，２１０円	３，６２１円
要支援２、事業対象者（１回につき） （1ヶ月の中で全部で１～８回までのサービス）	４，４７０円	４４７円
サービス提供体制加算Ⅰ（支援１）	８８０円	８８円
サービス提供体制加算Ⅰ（支援２）	１，７６０円	１７６円
介護職員処遇等改善加算Ⅰ	所定単位×11.1%	所定単位×11.1%
送迎減算（片道）	－４７０円	－４７円

◆元気通所サービス

	１月の利用料金	自己負担額
要支援１・2、事業対象者（１月につき） （５回以上）	円	円
要支援１・2、事業対象者（１回につき） （１月の中で全部で１～４回までのサービス）	円	円
送迎が不要の場合	円	円減算

☆　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。