

令和8年度

三郷市立戸ヶ崎老人デイサービスセンター

## 地域密着型通所介護事業

利用料金(地域密着型通所介護費 利用時間5時間以上6時間未満)



(単位:円)

| 介護度  | 基本介護料  | 入浴介助加算 I | 中重度者ケア体制加算 | サービス提供体制強化加算 I | 介護保険適用分計 | 介護職員等処遇改善加算 I | 介護保険適用分計 | 介護保険適用分計①<br>(地域加算含む) | 昼食代 | レクリエーション等材料費 | 実費負担分計②  | 合計①+②<br>1日単価 |
|------|--------|----------|------------|----------------|----------|---------------|----------|-----------------------|-----|--------------|----------|---------------|
| 要介護1 | 657    | 40       | 45         | 22             | 764      | 97            | 861      | 885                   | 600 | 50           | 650      | 1,535         |
| 要介護2 | 776    | 40       | 45         | 22             | 883      | 112           | 995      | 1,022                 | 600 | 50           | 650      | 1,672         |
| 要介護3 | 896    | 40       | 45         | 22             | 1,003    | 127           | 1,130    | 1,161                 | 600 | 50           | 650      | 1,811         |
| 要介護4 | 1,013  | 40       | 45         | 22             | 1,120    | 142           | 1,262    | 1,296                 | 600 | 50           | 650      | 1,946         |
| 要介護5 | 1,134  | 40       | 45         | 22             | 1,241    | 158           | 1,399    | 1,437                 | 600 | 50           | 650      | 2,087         |
| 備考   | ※送迎を含む | ※特別浴・一般浴 |            |                |          |               |          | ※1割負担分                |     |              | ※介護保険適用外 |               |

※利用者負担は1回当たりの目安を表示したものであり、1ヵ月の利用回数で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で差異が生じる場合があります。