

高麗デイサービスセンター料金表

(介護予防通所介護相当サービス)

(1) 介護保険適用部分 (月額)

令和8年4月1日～

1	要支援1	1,798単位	1,896円	要支援2	3,621単位	3,818円
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ1	72単位		サービス提供体制強化加算Ⅱ2	144単位	
3	通所介護処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 92/1000加算	174円	通所介護処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 92/1000加算	350円
2,070円/月				4,168円/月		

(1割負担分の場合)

(2) 介護保険外費用

1	食費	760円/日
2	※レクリエーション・クラブ活動材料費	実費
3	紙パンツ代 (1枚)	150円/枚
4	パット代 (1個)	80円/個

※ (例：脳トレ、塗り絵類85円、かご等の工作類100円、裁縫・編み物類100円、パン材料費200円

フワラーアレンジメント1,000円、豆から引くコーヒー50円等)

※焼津市は地域区分が「7級地」であるため、介護保険で定められた単位数に10.14円を乗じた金額が料金となります。なお、上記料金表は、介護保険負担割1割でシュミレーションしております。

※介護保険負担割合証2割から3割の方は料金が異なります。

※介護認定の結果により、介護度の変更があった場合は料金の変更があります。

要支援1		介護保険外費用：月に4回利用した場合		要支援1の場合、月額料金目安
2,070円	+	1.110円 × 4回分/月 = 4.440円	=	6,510円/月額
		760 + 50 + 100 + 200 = 1.110		
要支援2		介護保険外費用：月に8回利用した場合		要支援2の場合、月額料金目安
4,168円	+	1.110円 × 8回分/月 = 8.880円	=	13,048円/月額
		760 + 50 + 100 + 200 = 1.110		