

# 高麓デイサービスセンタきすみれー料金表（要介護1）

（1）認知症対応型通所介護介護保険適用部分：（併設型：日額） 令和8年6月1日～

1	要介護1	894単位	968円	1.196円/日
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位		
3	入浴介助加算Ⅰ	40単位		
4	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ（口）	合計単位数の 23.6%	228円	

（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10.17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。

$$\begin{array}{l} \text{介護保険適応分} \\ \boxed{\phantom{00}} \text{円} \end{array} + \begin{array}{l} \text{介護保険外費用} \\ \boxed{\phantom{00}} \text{円} \end{array} = \begin{array}{l} \text{1日当りの料金目安} \\ \boxed{\phantom{000}} \text{円} \end{array}$$

$$\begin{array}{l} \text{1日当りの費用} \\ \boxed{\phantom{00}} \text{円} \end{array} \times \begin{array}{l} \text{月ご利用回数} \\ \boxed{\phantom{00}} \text{回} \end{array} = \begin{array}{l} \text{1ヶ月のご利用料金目安} \\ \boxed{\phantom{0000}} \text{円} \end{array}$$

## 高麗デイサービスセンタきすみれー料金表（要介護2）

（1）認知症対応型通所介護介護保険適用部分：（併設型：日額） 令和8年6月1日～

1	要介護2	989単位	1.065円	1.316円/日
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位		
3	入浴介助加算Ⅰ	40単位		
4	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ(口)	合計単位数の 23.6%	251円	

（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10.17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。

介護保険適応分		介護保険外費用		1日当りの料金目安
円	+	円	=	円

1日当りの費用		月ご利用回数		1ヶ月のご利用料金目安
円	×	回	=	円

## 高麓デイサービスセンタきすみれー料金表（要介護3）

（1）認知症対応型通所介護介護保険適用部分：（併設型：日額） 令和8年6月1日～

1	要介護3	1.086単位	1.163円	1.437円/日
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位		
3	入浴介助加算Ⅰ	40単位		
4	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ(口)	合計単位数の 23.6%	274円	

（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10.17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。

介護保険適応分
介護保険外費用
1日当りの料金目安

円	+	円	=	円
---	---	---	---	---

1日当りの費用
月ご利用回数
1ヶ月のご利用料金目安

円	×	回	=	円
---	---	---	---	---

## 高麓デイサービスセンタきすみれー料金表（要介護4）

（1）認知症対応型通所介護介護保険適用部分：（併設型：日額） 令和8年6月1日～

1	要介護4	1.183単位	1.262円	1.560円/日
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位		
3	入浴介助加算Ⅰ	40単位		
4	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ（口）	合計単位数の 23.6%	298円	

（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10.17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。

介護保険適応分                      介護保険外費用                      1日当りの料金目安

円	+	円	=	円
---	---	---	---	---

1日当りの費用                      月ご利用回数                      1ヶ月のご利用料金目安

円	×	回	=	円
---	---	---	---	---

## 高麗デイサービスセンタきすみれー料金表（要介護5）

（1）認知症対応型通所介護介護保険適用部分：（併設型：日額） 令和8年6月1日～

1	要介護5	1.278単位	1.359円	1.679円/日
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位		
3	入浴介助加算Ⅰ	40単位		
4	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ（口）	合計単位数の 23.6%	320円	

（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10.17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。

$$\begin{array}{ccccc}
 \text{介護保険適応分} & & \text{介護保険外費用} & & \text{1日当りの料金目安} \\
 \boxed{\phantom{00}} \text{円} & + & \boxed{\phantom{00}} \text{円} & = & \boxed{\phantom{000}} \text{円}
 \end{array}$$

$$\begin{array}{ccccc}
 \text{1日当りの費用} & & \text{月ご利用回数} & & \text{1ヶ月のご利用料金目安} \\
 \boxed{\phantom{00}} \text{円} & \times & \boxed{\phantom{00}} \text{回} & = & \boxed{\phantom{0000}} \text{円}
 \end{array}$$