

◎利用料金表 (サービス提供時間 9:45~16:15)

(2026.08.01~)

足立区単価	10.90
-------	-------

●通常規模型通所介護費(要介護1から要介護5)

通常規模型通所介護費(6時間以上7時間未満)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1	1回につき	584	¥6,365	¥1,273	¥637
要介護2	1回につき	689	¥7,510	¥1,502	¥751
要介護3	1回につき	796	¥8,676	¥1,736	¥868
要介護4	1回につき	901	¥9,820	¥1,964	¥982
要介護5	1回につき	1008	¥10,987	¥2,198	¥1,099
入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
(Ⅰ)要介護1~5	1日につき	40	¥436	¥88	¥44
(Ⅱ)要介護1~5	1日につき	55	¥599	¥120	¥60
中重度者ケア体制加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1~5	1日につき	45	¥490	¥98	¥49
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1~5	1回につき	22	¥239	¥48	¥24
個別機能訓練加算(Ⅰ)2		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
(Ⅰ)イ要介護1~5	1日につき	76	¥828	¥166	¥83
送迎減算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
事業所が送迎を行わない場合	片道につき	-47	¥-512	¥-103	¥-52
科学的介護推進体制加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
	1月につき	40	¥436	¥88	¥44
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)					
1月につき、所定単位数の12.0%に相当する単位数が加算されます。					

●通所型区独自サービス(事業対象者、要支援1または要支援2)

緩和型通所サービス(Ⅰ)・(Ⅱ)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用、週2回利用	1回につき	417	¥4,545	¥909	¥455
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	88	¥959	¥192	¥96
週2回利用	1月につき	176	¥1,918	¥384	¥192
送迎減算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
事業所が送迎を行わない場合	片道につき	-47	¥-512	¥-103	¥-52
科学的介護推進体制加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
	1月につき	40	¥436	¥88	¥44
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	216	¥2,354	¥471	¥236
週2回利用	1月につき	435	¥4,741	¥949	¥475

※介護保険適用時の自己負担額は介護保険負担割合証によります。(但し、減免公費負担等、その負担額による)

※単位数計算により多少の端数誤差が生じる場合があります。

●昼食費(おやつ代含む1食あたり¥700)

●その他日常生活費等(例:オムツ¥100、パット¥50等)

(事業所No.1372105344)



老人デイサービスセンタープレミアム
TEL:03-3890-5338 / FAX:03-3890-5551