【別紙】

通常規模型通所介護費（Ⅰ）

利用料金表 Ⅰ

（令和8年6月1日より）

【介護保険負担割合が1割の方】

つまま園デイサービスセンター

1．介護保険給付対象サービス費…下記の表のサービス利用料金から9割が介護保険から給付され、1割が自己負担となります。

（1日当り：円）

	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	計	うち介護保険から給付される額
要介護1	(5,840)	6,580	560	400	220	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	7,760	6,984
要介護2	(6,890)	7,770					8,950	8,055
要介護3	(7,960)	9,000					10,180	9,162
要介護4	(9,010)	10,230					11,410	10,269
要介護5	(10,080)	11,480					12,660	11,394

2．基本料金、加算料金…上記の介護保険給付対象サービス費の1割及び食費を利用回数に応じてご負担いただきます。

	基本料金		加算料金				給付対象外料金	◎参考額
	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	食費（食材料費及び調理費）	利用者負担1日分合計
要介護1	（584円）	658円	56円	40円	22円	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	750円	1，526円
要介護2	（689円）	777円						1，645円
要介護3	（796円）	900円						1，768円
要介護4	（901円）	1，023円						1，891円
要介護5	（1，008円）	1，148円						2，016円

◎参考額は、7時間以上8時間未満のサービス提供時間帯で機能訓練・入浴・食事のサービスを利用した場合の1日分の負担額を例示してあります。

（但し、介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロは除いた額）

※基本料金の所要時間とは、園内においてサービスを提供した時間です。

※キャンセル料について…園着後に食事をキャンセルした場合には、750円のご負担をお願いします。

（当日の送迎前に連絡いただいた場合は、キャンセル料はかかりません）

※科学的介護推進体制加算について…LIFEへのデータ提出とフィードバックの活用により、PDCA（計画、実行、評価、改善）サイクルの推進とケアの質の向上を図る取組をします。（40円/月）

※認知症加算について…認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上で算定対象となります。（60円/日）

※送迎を行わない場合には、送迎未実施により減算となります。（片道47円・往復94円）

3．その他（介護保険給付対象外）の料金…該当される方のみ

サービス	内　　容	利用負担額
日用品費（おむつ代等）	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人に要した実費
その他	趣味、創作的活動のうち、ご利用者個人の希望により用意した材料代等	個人に要した実費

＊利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ねください。

【別紙】

通常規模型通所介護費（Ⅱ）

利用料金表 II

（令和8年6月1日より）

【介護保険負担割合が2割の方】

つまま園デイサービスセンター

1．介護保険給付対象サービス費…下記の表のサービス利用料金から8割が介護保険から給付され、2割が自己負担となります。

（1日当り：円）

	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	計	うち介護保険から給付される額
要介護1	(5,840)	6,580	560	400	220	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	7,760	6,208
要介護2	(6,890)	7,770					8,950	7,160
要介護3	(7,960)	9,000					10,180	8,144
要介護4	(9,010)	10,230					11,410	9,128
要介護5	(10,080)	11,480					12,660	10,128

2．基本料金、加算料金…上記の介護保険給付対象サービス費の2割及び食費を利用回数に応じてご負担いただきます。

	基本料金		加算料金				給付対象外料金	◎参考額
	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	食費（食材料費及び調理費）	利用者負担1日分合計
要介護1	(1，168円)	1，316円	112円	80円	44円	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	750円	2，302円
要介護2	(1，378円)	1，554円						2，540円
要介護3	(1，592円)	1，800円						2，786円
要介護4	(1，802円)	2，046円						3，032円
要介護5	(2，016円)	2，296円						3，282円

◎参考額は、7時間以上8時間未満のサービス提供時間帯で機能訓練・入浴・食事のサービスを利用した場合の1日分の負担額を例示してあります。

（但し、介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロは除いた額）

※基本料金の所要時間とは、園内においてサービスを提供した時間です。

※キャンセル料について…園着後に食事をキャンセルした場合には、750円のご負担をお願いします。

（当日の送迎前に連絡いただいた場合は、キャンセル料はかかりません）

※科学的介護推進体制加算について…LIFEへのデータ提出とフィードバックの活用により、PDCA（計画、実行、評価、改善）サイクルの推進とケアの質の向上を図る取組をします。（80円/月）

※認知症加算について…認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上で算定対象となります。（120円/日）

※送迎を行わない場合には、送迎未実施により減算となります。（片道94円・往復188円）

3．その他（介護保険給付対象外）の料金…該当される方のみ

サービス	内　　容	利用負担額
日用品費（おむつ代等）	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人に要した実費
その他	趣味、創作的活動のうち、ご利用者個人の希望により用意した材料代等	個人に要した実費

＊利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ねください。

【別紙】

通常規模型通所介護費(Ⅲ)

利用料金表Ⅲ

【介護保険負担割合が3割の方】

(令和8年6月1日より)

つまま園デイサービスセンター

1. 介護保険給付対象サービス費…下記の表のサービス利用料金から7割が介護保険から給付され、3割が自己負担となります。

(1日当り:円)

	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	計	うち介護保険から給付される額
要介護1	(5,840)	6,580	560	400	220	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	7,760	5,432
要介護2	(6,890)	7,770					8,950	6,265
要介護3	(7,960)	9,000					10,180	7,126
要介護4	(9,010)	10,230					11,410	7,987
要介護5	(10,080)	11,480					12,660	8,862

2. 基本料金、加算料金…上記の介護保険給付対象サービス費の3割及び食費を利用回数に応じてご負担いただきます。

	基本料金		加算料金				給付対象外料金	◎参考額
	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	食費(食材料費及び調理費)	利用者負担 1日分合計
要介護1	(1,752円)	1,974円	168円	120円	66円	1ヶ月の介護報酬の総単位数×12.0%	750円	3,078円
要介護2	(2,067円)	2,331円						3,435円
要介護3	(2,388円)	2,700円						3,804円
要介護4	(2,703円)	3,069円						4,173円
要介護5	(3,024円)	3,444円						4,548円

◎参考額は、7時間以上8時間未満のサービス提供時間帯で機能訓練・入浴・食事のサービスを利用した場合の1日分の負担額を例示してあります。
(但し、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロは除いた額)

※基本料金の所要時間とは、園内においてサービスを提供した時間です。

※キャンセル料について…園着後に食事をキャンセルした場合には、750円のご負担をお願いします。
(当日の送迎前に連絡いただいた場合は、キャンセル料はかかりません)

※科学的介護推進体制加算について…LIFEへのデータ提出とフィードバックの活用により、PDCA(計画、実行、評価、改善)サイクルの推進とケアの質の向上を図る取組をします。(120円/月)

※認知症加算について…認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上で算定対象となります。
(180円/日)

※送迎を行わない場合には、送迎未実施により減算となります。(片道141円・往復282円)

3. その他(介護保険給付対象外)の料金…該当される方のみ

サービス	内　　容	利用負担額
日用品費(おむつ代等)	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人に要した実費
その他	趣味、創作的活動のうち、ご利用者個人の希望により用意した材料代等	個人に要した実費

＊利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ねください。