

通所介護(デイサービス)利用料金表

令和8年6月現在

対象事業所 ◎あんずの里(通常規模型)							
通常規模型 通所介護	総合事業 月額：円						
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	事業対象者 要支援1(週1回程度)	1割負担	1,846	65	2,600	2,600	4,511
		2割負担	3,692	130			6,422
		3割負担	5,538	195			8,333
	事業対象者 要支援2(週2回程度)	1割負担	3,718	90	5,200	5,200	9,008
		2割負担	7,436	180			12,816
3割負担		11,154	270	16,624			
介護保険 日額：円							
介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計	
要介護1	1割負担	599	41	88	650	1,378	
	2割負担	1,198	82	176		2,106	
	3割負担	1,797	123	264		2,834	
要介護2	1割負担	707	41	88	650	1,486	
	2割負担	1,414	82	176		2,322	
	3割負担	2,121	123	264		3,158	
要介護3	1割負担	817	41	88	650	1,596	
	2割負担	1,634	82	176		2,542	
	3割負担	2,451	123	264		3,488	
要介護4	1割負担	925	41	88	650	1,704	
	2割負担	1,850	82	176		2,758	
	3割負担	2,775	123	264		3,812	
要介護5	1割負担	1,035	41	88	650	1,814	
	2割負担	2,070	82	176		2,978	
	3割負担	3,105	123	264		4,142	

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。
 ※上記表の金額には、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に介護職員等処遇改善加算費として11.8%を乗じた金額が含まれています。
 ※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。
 ※上記表の各種加算費は、対象事業所によって異なります。
 ※総合事業(事業対象者)は、各保険者により利用料金が異なります。上の表は、保険者を『岐阜市』で作成しております。
 ※要介護対象の方は、上記の金額とは別に科学的介護推進体制加算として月額40円加算されます。

対象事業所 ◎フレンドリーおりべ(通常規模型)							
通常規模型 通所介護	総合事業 月額：円						
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	事業対象者 要支援1(週1回程度)	1割負担	1,744	277	2,600	2,600	4,621
		2割負担	3,488	554			6,642
		3割負担	5,232	831			8,663
	事業対象者 要支援2(週2回程度)	1割負担	3,576	520	5,200	5,200	9,296
		2割負担	7,152	1,040			13,392
3割負担		10,728	1,560	17,488			
介護保険 日額：円							
介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計	
要介護1	1割負担	584	40	80	650	1,354	
	2割負担	1,168	80	160		2,058	
	3割負担	1,752	120	240		2,762	
要介護2	1割負担	689	40	92	650	1,471	
	2割負担	1,378	80	184		2,292	
	3割負担	2,067	120	276		3,113	
要介護3	1割負担	796	40	105	650	1,591	
	2割負担	1,592	80	210		2,532	
	3割負担	2,388	120	315		3,473	
要介護4	1割負担	901	40	118	650	1,709	
	2割負担	1,802	80	236		2,768	
	3割負担	2,703	120	354		3,827	
要介護5	1割負担	1,008	40	130	650	1,828	
	2割負担	2,016	80	260		3,006	
	3割負担	3,024	120	390		4,184	

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。
 ※上記表の金額には、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に介護職員等処遇改善加算費として11.8%を乗じた金額が含まれています。
 ※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。
 ※上記表の各種加算費は施設毎に異なります。
 ※総合事業(事業対象者)においては各保険者により、利用料金が異なります。
 ※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。
 ※要介護対象の方は、上記の金額とは別に科学的介護推進体制加算として月額40円加算されます。

対象事業所 ◎すいと大垣(通常規模型)							
通常規模型 通所介護	総合事業 月額：円						
	介護度	負担割合	介護費	各種加算	食費	合計	
	事業対象者 要支援1(週1回程度)	1割負担	1,824	284	2,600	2,600	4,708
		2割負担	3,648	568			6,816
		3割負担	5,472	852			8,924
	要支援2(週2回程度)	1割負担	3,672	526	5,200	5,200	9,398
		2割負担	6,344	1,052			12,596
3割負担		9,516	1,578	16,294			
介護保険 日額：円							
介護度	負担割合	介護費	入浴介助加算	各種加算	食費	合計	
要介護1	1割負担	593	40	85	650	1,368	
	2割負担	1,186	80	170		2,086	
	3割負担	1,779	120	255		2,804	
要介護2	1割負担	699	40	104	650	1,493	
	2割負担	1,398	80	208		2,336	
	3割負担	2,097	120	312		3,179	
要介護3	1割負担	808	40	117	650	1,615	
	2割負担	1,616	80	234		2,580	
	3割負担	2,424	120	351		3,545	
要介護4	1割負担	914	40	129	650	1,733	
	2割負担	1,828	80	258		2,816	
	3割負担	2,742	120	387		3,899	
要介護5	1割負担	1,023	40	140	650	1,853	
	2割負担	2,046	80	280		3,056	
	3割負担	3,069	120	420		4,259	

※上記表の要支援対象の方は1ヶ月あたり、要介護対象の方は1日あたりの利用料金で計算しています。
 ※上記表の金額には、1ヶ月ご利用された介護保険対象分費用(基本介護費+各種加算費)の総単位数に介護職員等処遇改善加算費として11.8%を乗じた金額が含まれています。
 ※上記表は「円」を単位として記載しております。円未満の端数処理にて数円の誤差が生じることご了承ください。
 ※上記表の各種加算費は施設毎に異なります。
 ※総合事業(事業対象者)は、各保険者により利用料金が異なります。上の表は、保険者を『大垣市』で作成しております。
 ※その他、行事参加費、材料費等の別途実費費用は、上記金額には含まれておりません。
 ※要介護対象の方は、上記の金額とは別に科学的介護推進体制加算として月額40円加算されます。