

友語苑デイサービスセンター 利用料金表

事業所番号 2970700189

1. 【通常規模型 通所介護】（令和7年8月～）

（1単位＝10円）

(介護給付)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
通所介護費 ご利用時間 <u>6時間以上～7時間未満</u>	5 8 4 単位／日	6 8 9 単位／日	7 9 6 単位／日	9 0 1 単位／日	1, 0 0 8 単位／日
通所介護費 ご利用時間 <u>7時間以上～8時間未満</u>	6 5 8 単位／日	7 7 7 単位／日	9 0 0 単位／日	1, 0 2 3 単位／日	1, 1 4 8 単位／日
科学的介護推進加算	4 0 単位／月（1ヶ月の合計単位数に4 0 単位が追加されます。）				
送迎減算	－4 7 単位／片道につき（事業所が送迎を行わない場合）				
中山間地域等提供加算	所定単位数の5 % 単位／日			その必要に応じて加算するもの。	
入浴介助加算（Ⅰ）	4 0 単位／日				
介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の80／1,000 に相当する単位数			所定単位数は通所介護費に各種加算を加えた総数とする。	

※介護保険負担割合証の内容に応じて、金額が異なります。

2. 【その他の費用】

介護保険対象外の実費負担となります。

食事費	750 円／日（おやつ代を含む）
日用品費	50円／日（入浴用タオルレンタル費用として）
教養娯楽費	実費（ご利用者またはご家族の選択に基づき、同意を得たうえで徴収いたします。）

※利用料金は、下記（1. 2.）の合計額となります。

1. {（【通常規模通所介護費】＋必要に応じた加算算定分）×1.08（介護職員等処遇改善加算）} の利用日数分

2. 【その他の費用】の利用日数分

※介護保険制度（介護報酬改正）や当事業所の都合により変更となる場合がございますので、あらかじめ ご了承下さいます様をお願いします。