

2026年8月1日

デイサービスだけだ 通所型サービス 利用料金表

(1) 基本料金 (1ヶ月当たり)

※単価について 1単位=10.14円

介護度	単位数
事業対象者・要支援1	1,798単位/月
要支援2	3,621単位/月

(2) 加算料金等

加算名	単位数
生活機能向上グループ活動加算	100単位/月
若年性認知症利用者受入加算	240単位/月
栄養アセスメント加算	50単位/月
栄養改善加算	200単位/月
口腔機能向上加算 (I)	150単位/月
口腔機能向上加算 (II)	160単位/月
一体的サービス提供加算	480単位/月
サービス提供体制強化加算 (I) (要支援1)	88単位/月
サービス提供体制強化加算 (I) (要支援2)	176単位/月
サービス提供体制強化加算 (II) (要支援1)	72単位/月
サービス提供体制強化加算 (II) (要支援2)	144単位/月
サービス提供体制強化加算 (III) (要支援1)	24単位/月
サービス提供体制強化加算 (III) (要支援2)	48単位/月
生活機能向上連携加算 (I)	100単位/月
生活機能向上連携加算 (II)	200単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20単位/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5単位/回
科学的介護推進体制加算	40単位/月
介護職員等処遇改善加算 (I)	9.2%
介護職員等処遇改善加算 (II)	9.0%
介護職員等処遇改善加算 (III)	8.0%
介護職員等処遇改善加算 (IV)	6.4%
送迎減算	47単位/回減算
高齢者虐待防止措置未実施減算	1%/回減算
業務継続計画未策定減算	1%/回減算

利用料金（介護保険の給付とならないサービス）

サービス利用料金（介護保険給付対象外）

昼食代		7 5 0 円／回	昼食（おやつ代込）になります。
日用品費		1 0 0 円／日	おしぼり、石鹸、シャンプー、リンス等
			※利用をご希望されない利用者様につきましては各自お持ち込みください。
お む つ 代	紙パンツ	1 6 0 円／枚	必要に応じて有料にて提供できます。
	紙おむつ	1 5 0 円／枚	
	尿取りパッド	大 5 0 円／枚	
		小 4 0 円／枚	
理美容代		実費	理容師・美容師による出張サービス※サービス提供内の利用となります。
クラブ活動等の材料費		実費	クラブ活動に参加した材料費等
衛生材料費		実費	口腔用ウェットティッシュ、創傷部保護用材料費等
支払証明書		1, 0 0 0 円／回	支払証明書（領収書の再発行を希望する場合）発行した場合

※サービス内容の詳細は契約書及び重要事項説明書に記載しております。