

通所介護事業所 辻アクティブ倶楽部 利用料金表（通所介護）

令和7年4月～

■通所介護（デイサービス）（大規模Ⅰ）利用料金のめやす

〔1日あたり 単位：円〕

介護度	要介護1						要介護2						要介護3					
	5～6時間			6～7時間			5～6時間			6～7時間			5～6時間			6～7時間		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
基本料金	584	1,167	1,750	605	1,210	1,814	690	1,379	2,068	716	1,431	2,146	797	1,593	2,389	826	1,651	2,477
入浴介助加算Ⅱ	59	118	177	59	118	177	59	118	177	59	118	177	59	118	177	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅰ	60	121	181	60	121	181	60	121	181	60	121	181	60	121	181	60	121	181
中重度者ケア体制加算	49	97	145	49	97	145	49	97	145	49	97	145	49	97	145	49	97	145
サービス提供体制加算Ⅰ	24	48	71	24	48	71	24	48	71	24	48	71	24	48	71	24	48	71
食費	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850
日用品費	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
教養娯楽費	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110
合計(処遇改善など含む)	1,897	2,744	3,588	1,920	2,791	3,658	2,013	2,975	3,935	2,042	3,032	4,020	2,130	3,209	4,286	2,162	3,272	4,382

介護度	要介護4						要介護5						その他の加算			1割	2割	3割			
	5～6時間			6～7時間			5～6時間			6～7時間			生活機能向上連携加算 /月	科学的介護推進体制加算 /月	個別機能訓練加算Ⅱ /月				ADL維持等加算Ⅰ /月	口腔栄養スクリーニング加算/6月	送迎減算 /片道
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	108	43	22				33	22	-50
基本料金	901	1,801	2,702	934	1,868	2,802	1,008	2,016	3,023	1,045	2,089	3,133	108	43	22	33	22	-50			
入浴介助加算Ⅱ	59	118	177	59	118	177	59	118	177	59	118	177									
個別機能訓練加算Ⅰ	60	121	181	60	121	181	60	121	181	60	121	181									
サービス提供体制加算Ⅰ	24	48	71	24	48	71	24	48	71	24	48	71									
中重度者ケア体制加算	49	97	145	49	97	145	49	97	145	49	97	145									
食費	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850									
日用品費	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90									
教養娯楽費	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110									
合計(処遇改善など含む)	2,244	3,436	4,627	2,280	3,509	4,737	2,360	3,671	4,978	2,401	3,751	5,098									

■その他利用料金（介護・予防共通）

オムツ代 (1枚)	尿パット	31
	紙オムツ	184
	はくパンツ	194

■介護予防通所型サービス（独自）

単位：円

介護度	要支援1 (要支援2・週1回)			要支援2・週2回			その他の加算 月額			1割	2割	3割
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	予防口腔栄養スクリーニング加算	送迎減算 /片道				
基本料金	1,928/月	3,855/月	5,783/月	3,882/月	7,764/月	11,646/月	20	-50	65			
科学的介護推進体制加算	43/月	86/月	129/月	43/月	86/月	129/月						
予防サービス提供体制加算Ⅰ	95/月	189/月	284/月									
予防サービス提供体制加算Ⅱ				189/月	378/月	567/月						
上記月額合計 (処遇改善など含む)	2,256/月	4,510/月	6,766/月	4,493/月	8,985/月	13,478/月						
食費		850/日			850/日							
日用品費		90/日			90/日							
教養娯楽費		110/日			110/日							

- ◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。
- ◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等
- ◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費
- ◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。

介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険所定利用料の 9.2%
-------------	-----------------

〒543-0072

大阪市天王寺区生玉前町3番27号
カサミラビル5階

TEL:06-6775-4550/FAX:06-6775-4551

事業所番号：2771701162