

デイサービスセンターひまわり 料金表 (2025 年 8 月 1 日現在)

○地域密着型通所介護

〈 基本料金 〉 ※日額

要介護状態区分等	(1) 7～8 時間	その他の加算
要介護度 1	7,530 円	(2) サービス提供体制強化加算Ⅲ 60 円／回 1 割の場合 6 円 2 割の場合 12 円 3 割の場合 18 円
1 割負担	753 円	
2 割負担	1,506 円	
3 割負担	2,259 円	
要介護度 2	8,900 円	
1 割負担	890 円	
2 割負担	1,780 円	
3 割負担	2,670 円	
要介護度 3	10,320 円	
1 割負担	1,032 円	
2 割負担	2,064 円	
3 割負担	3,096 円	
要介護度 4	11,720 円	(3) 入浴介助加算 I 400 円／回 1 割の場合 40 円 2 割の場合 80 円 3 割の場合 120 円 (3) 介護職員等処遇改善加算Ⅱ (1) から (3) により算定した単 位数 (自己負担額) の 1000 分の 90 に相当する金額
1 割負担	1,172 円	
2 割負担	2,344 円	
3 割負担	3,516 円	
要介護度 5	13,120 円	
1 割負担	1,312 円	
2 割負担	2,624 円	
3 割負担	3,936 円	

- ・ご利用料金例 (要介護 1、負担割合 1 割の方の場合)

基本料 753 円＋サービス提供体制強化加算Ⅲ6 円＋入浴介助加算 I 40 円＋介護職員等処
 遇改善加算Ⅱ72 円＋食事提供費 650 円＝日額 1,521 円

- ・サービス提供時間は 9：30～16：40 となります。

○介護予防・日常生活支援総合事業（介護予防通所介護相当サービス）

〈 基本料金 〉 ※月額定額制です

要介護状態区分	(1) 基本料金 (月額)	その他加算
事業対象者・要支援 1	17,980 円	(2) サービス提供体制強化加算Ⅲ 24 単位または 48 単位／月 (3) 介護職員等処遇改善加算Ⅱ (1) 及び (2) の合計の 1000 分の 90 に相当する金額
1 割負担	1,798 円	
2 割負担	3,596 円	
3 割負担	5,394 円	
事業対象者・要支援 2	36,210 円	
1 割負担	3,621 円	
2 割負担	7,242 円	
3 割負担	10,863 円	

- ・ご利用料金例（要支援 1、負担割合 1 割の方が月 4 回ご利用の場合）

基本料 1,798 円＋サービス提供体制強化加算Ⅲ24 円＋介護職員等処遇改善加算Ⅱ164 円
＋食事提供費 2,600 円（4 日分）＝月額 4,586 円

○介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス A）

〈 基本料金 〉 ※1 日あたりの料金です

要介護状態区分	基本料金（日額）
事業対象者・要支援 1・要支援 2	3,330 円
1 割負担	333 円
2 割負担	666 円
3 割負担	999 円

- ・ご利用料金例（要支援 1 相当、負担割合 1 割の方の場合）

基本料 333 円＋食事提供費 650 円＝日額 983 円

- ・通所型サービス A は要支援の方及び事業対象者の方が一律料金となります。