

天橋園通所介護事業所（デイサービス）利用料金表

令和 8 年 8 月時点

1. 介護保険（通所介護：要介護 1～5）

利用者負担は、介護保険負担割合証に記載の 1～3 割負担 となります。

（1 日あたりの金額）

大規模型事業所（Ⅰ）（7 時間以上 8 時間未満）

サービスの種類	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
通所介護料	658 円	777 円	900 円	1,023 円	1,143 円

各種加算

加算名	金 額
個別機能訓練加算Ⅰ	56 円
個別機能訓練加算Ⅱ	76 円
入浴介助加算	40 円
サービス提供体制強化加算	22 円
ADL 維持等加算	30 円
科学介護推進体制加算	40 円
介護職員処遇改善加算	所定単位数×120／1000

2. 介護保険 介護予防・日常生活支援総合事業（要支援 1・2）

（1 ヶ月あたりの金額）

サービスの種類	要支援 1	要支援 2
予防通所介護料	1,672 円	3,428 円
サービス提供体制強化加算	88 円	176 円
介護職員処遇改善加算	所定単位数×120／1000	

3. 介護保険以外のサービス（全額自己負担）

サービスの種類	金 額
食費（昼食）	675 円/1 食
おやつ	108 円/1 回
洗濯代（希望者のみ）	150 円/1 回
教養娯楽費・日用品費	実 費
レクリエーション等材料代	実 費