デイサービスセンター スマイルコート黒田
サービス利用料金表 【令和7年5月改訂版】

1. 通所型サービス（介護予防通所介護相当サービス）

1単位：10.27円

	事業対象者		要支援1	要支援2	
	週1回程度	週2回程度	週1回程度	週1回程度	週2回程度
通所型サービス費（月単位）	1798	3621	1798	1798	3621
サービス提供体制強化加算 I	88	176	88	88	176
合計【1割負担】	¥2,160	¥4,304	¥2,160	¥2,160	¥4,304
合計【2割負担】	¥4,320	¥8,607	¥4,320	¥4,320	¥8,607
合計【3割負担】	¥6,480	¥12,910	¥6,480	¥6,480	¥12,910

2. 通所介護サービス

1単位：10.27円

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護サービス費	584	689	796	901	1,008
個別機能訓練加算 I（イ）	56				
入浴加算 I	40				
サービス提供体制強化加算 I	22				
合計【1割負担】	¥788	¥905	¥1,025	¥1,143	¥1,264
合計【2割負担】	¥1,576	¥1,810	¥2,050	¥2,286	¥2,527
合計【3割負担】	¥2,364	¥2,715	¥3,075	¥3,429	¥3,790

※ 【通所型サービス・通所介護サービス 共通】

介護職員処遇改善加算（I）	所定の単位数の92/1000加算
---------------	------------------

※ 通所介護送迎減算

①【通所介護サービス】	片道につき：-47単位
②【通所介護サービス】	1回につき：-94単位
③【通所型サービス】（月額）	週1回程度：-376単位 週2回程度：-752単位
②③においては同一建物内より利用の場合に適用されます	

※ 科学的介護推進体制加算（40単位/月）を算定致します。

※ 個別機能訓練加算 I（イ）は対象者のみです。

※ レクリエーション費等は実費になります。

昼食代	600円
-----	------