

デイ&リハビリ
 ころ三郷駅前
 重要事項説明書
 別紙料金表
 （令和8年6月1日改定）

地域区分：6級地
 単価：10.27

【通所介護費】

通常規模型 通所介護費			単位（一日につき）						3-4時間			4-5時間			5-6時間			6-7時間			7-8時間			8-9時間		
			3-4時間	4-5時間	5-6時間	6-7時間	7-8時間	8-9時間	利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額		
									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
要介護1	1日につき	単位数	370	388	570	584	658	669	¥380	¥760	¥1,140	¥399	¥797	¥1,196	¥585	¥1,171	¥1,756	¥600	¥1,200	¥1,799	¥676	¥1,352	¥2,027	¥687	¥1,374	¥2,061
		金額	¥3,800	¥3,985	¥5,854	¥5,998	¥6,758	¥6,871																		
要介護2	1日につき	単位数	423	444	673	689	777	791	¥434	¥869	¥1,303	¥456	¥912	¥1,368	¥691	¥1,382	¥2,074	¥508	¥1,015	¥1,523	¥798	¥1,596	¥2,394	¥812	¥1,625	¥2,437
		金額	¥4,344	¥4,560	¥6,912	¥5,076	¥7,980	¥8,123																		
要介護3	1日につき	単位数	479	502	777	796	900	915	¥492	¥984	¥1,476	¥516	¥1,031	¥1,547	¥798	¥1,596	¥2,394	¥818	¥1,635	¥2,453	¥924	¥1,849	¥2,773	¥940	¥1,879	¥2,819
		金額	¥4,919	¥5,156	¥7,980	¥8,175	¥9,243	¥9,397																		
要介護4	1日につき	単位数	533	560	880	901	1,023	1,041	¥547	¥1,095	¥1,642	¥575	¥1,150	¥1,725	¥904	¥1,808	¥2,711	¥925	¥1,851	¥2,776	¥1,051	¥2,101	¥3,152	¥1,069	¥2,138	¥3,207
		金額	¥5,474	¥5,751	¥9,038	¥9,253	¥10,506	¥10,691																		
要介護5	1日につき	単位数	588	617	984	1008	1,148	1,168	¥604	¥1,208	¥1,812	¥634	¥1,267	¥1,901	¥1,011	¥2,021	¥3,032	¥1,035	¥2,070	¥3,106	¥1,179	¥2,358	¥3,537	¥1,200	¥2,399	¥3,599
		金額	¥6,039	¥6,337	¥10,106	¥10,352	¥11,790	¥11,995																		

【第1号通所事業費】

日常生活支援総合事業 第1号通所事業	単位数 （ひと月につき）	金額	利用者負担額			日常生活支援総合事業 第1号通所事業	単位数 （ひと月につき）	金額	利用者負担額		
			1割	2割	3割				1割	2割	3割
要支援 1	1798単位	¥18,465	¥1,847	¥3,693	¥5,540	要支援 2	3621単位	¥37,188	¥3,719	¥7,438	¥11,156

【第1号通所事業その他加算】

加算名称	単位数 （ひと月につき）	金額	1割	2割	3割
一体的サービス提供加算	480単位	¥4,930	¥493	¥986	¥1,479

【通所介護その他加算】

加算名称		単位数	金額	利用者負担額		
				1割	2割	3割
個別機能訓練加(Ⅰ)イ	1日につき	56	¥575	¥58	¥115	¥173
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	1日につき	76	¥781	¥78	¥156	¥234
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40	¥411	¥41	¥82	¥123
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	55	¥565	¥57	¥113	¥170
通所介護送迎減算	片道につき	47	¥483	¥-48	¥-97	¥-145

【処遇改善加算】

介護職員 処遇改善加算	介護職員処遇改善加算	利用料
加算Ⅱ2	介護報酬総単位数×11.8%	左の単位数×10.27円

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	650 円
おやつ代	1食	150 円
リハパン(紙パンツ)代	1袋	(約25枚入り) 2,500 円
尿取りパット代	1袋	(約30枚入り) 1,500 円
オムツ・リハパン (バラ売り)	1枚	150 円
尿取りパット代 (バラ売り)	1枚	100 円
通常の実施地域を 越える交通費	通常の事業の実施地域を越えた地点から1キロメートルあたり90円	
その他日常生活費	利用者の希望による教養娯楽費用(行事や旅行) 実費	
理美容サービス費	カット2,000円・顔そり1,500円・カラーカット6,000円・パーマカット6,000円・パーマカラーカット10,000円	
通常事業実施地域	三郷市・吉川市	
キャンセル料	当日の朝8時までに連絡がなかった場合、昼食代650円(提供者のみ)・おやつ代150円(提供者のみ)	
複写物	1枚	10円