

おおぎデイサービスセンター 利用料金表

令和8年6月1日現在
(6級地)

■通所介護費（要介護1～5）

	3時間以上4時間未満					4時間以上5時間未満				
	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1 1日につき	358	3,676円	368円	736円	1,103円	376	3,861円	387円	773円	1,159円
要介護2 1日につき	409	4,200円	420円	840円	1,260円	430	4,416円	442円	884円	1,325円
要介護3 1日につき	462	4,744円	475円	949円	1,424円	486	4,991円	500円	999円	1,498円
要介護4 1日につき	513	5,268円	527円	1,054円	1,581円	541	5,556円	556円	1,112円	1,667円
要介護5 1日につき	568	5,833円	584円	1,167円	1,750円	597	6,131円	614円	1,227円	1,840円

(6級地)

	5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満				
	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1 1日につき	544	5,586円	559円	1,118円	1,676円	564	5,792円	580円	1,159円	1,738円
要介護2 1日につき	643	6,603円	661円	1,321円	1,981円	667	6,850円	685円	1,370円	2,055円
要介護3 1日につき	743	7,630円	763円	1,526円	2,289円	770	7,907円	791円	1,582円	2,373円
要介護4 1日につき	840	8,626円	863円	1,726円	2,588円	871	8,945円	895円	1,789円	2,684円
要介護5 1日につき	940	9,653円	966円	1,931円	2,896円	974	10,002円	1,001円	2,001円	3,001円

(6級地)

	7時間以上8時間未満					8時間以上9時間未満				
	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)	(単位数) 1単位 10.27円	費用額 (10割)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
要介護1 1日につき	629	6,459円	646円	1,292円	1,938円	647	6,644円	665円	1,329円	1,994円
要介護2 1日につき	744	7,640円	764円	1,528円	2,292円	765	7,856円	786円	1,572円	2,357円
要介護3 1日につき	861	8,842円	885円	1,769円	2,653円	885	9,088円	909円	1,818円	2,727円
要介護4 1日につき	980	10,064円	1,007円	2,013円	3,020円	1007	10,341円	1,035円	2,069円	3,103円
要介護5 1日につき	1,097	11,266円	1,127円	2,254円	3,380円	1,127	11,574円	1,158円	2,315円	3,473円

【その他加算】（要介護1～5）

（6級地）

		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
入浴介助加算(I)	1日につき	+40	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算(I)	1日につき	+22	225円	23円	45円	68円
認知症加算(主治医意見書Ⅲa以上)	1日につき	+60	616円	62円	124円	185円
中重度者ケア体制加算	1日につき	+45	462円	47円	93円	139円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+40	410円	41円	82円	123円
送迎減算(家族が送迎を行った場合)	片道につき	-47				

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割)
加算(I)ロ	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×12.0% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■入間市通所型独自サービス

支給区分		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
要支援1	1回あたり	436	1回につき 4,477円	448円	896円	1,344円
要支援2	1回あたり	447	1回につき 4,590円	459円	918円	1,377円

【その他加算】（要支援1・2）

（6級地）

		(単位数) 1単位10.27円	費用額 (10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	1月につき	+88	903円	91円	181円
	要支援2	1月につき	+176	1,807円	181円	362円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+40	410円	41円	82円	123円
送迎減算(家族が送迎を行った場合)	片道につき	-47				

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割)
加算(I)ロ	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×12.0% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■介護保険適用外者通所介護費(介護保険適用外)

	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
利用者負担額(全額自己負担)			
適用外者 1日につき	6,000円	7,000円	8,000円

【その他サービス】(介護保険適用外者)

入浴サービス	1日につき	利用者負担額(全額自己負担) 500円
--------	-------	------------------------

■介護保険給付対象外のサービス利用料(共通)

昼食代	1食 850円	
通常の事業の実施地域を越える交通費	事業の実施地域を越えた地点から6キロまで 120円 事業の実施地域を越えた地点から6キロ以上 180円	
入浴タオル洗濯費用	1回 100円	
排泄に係る費用	リハビリパンツ(1枚につき)	150円
	尿取りパッド(1枚につき)	50円
	介護用オムツ(1枚につき)	150円
	布パンツ(1枚につき)	200円
その他の日常生活に係る費用	利用者の希望による教養娯楽費用(行事やクラブ活動による材料費等) 実費	

※利用料金については、介護保険、単位の改訂その他の理由により、変更になる場合があります。

(2) キャンセル料

①利用日の前日午後5時までに事業者へ連絡した場合	無料
②利用日の当日午前8時30分までに事業者へ連絡した場合	無料
③利用日の当日午前8時30分までに事業者へ連絡しなかった場合	1日の利用料の10%

※キャンセルの際の連絡先

電話 04-2966-4377