

料 金 表

サービス提供時間・・・(7-8) 10：00～17：15
(3-4) 10：00～13：15／ 14：00～17：15
営 業 日・・・月～土曜日(休業日；日曜・年末年始)
事業所番号：2371001906 / 事業所規模：大規模型通所介護(Ⅰ)

【基本報酬】

(通所介護) 10：00～17：15

サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金			サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担		1 割負担	2 割負担	3 割負担
15-3666・要介護 1Ⅱ51 629 単位	672 円	1,344 円	2,016 円	15-5053・個別機能訓練加算(Ⅰ)□ 76 単位/回	82 円	163 円	244 円
15-3667・要介護 2Ⅱ52 744 単位	795 円	1,589 円	2,384 円	15-5301・入浴介助加算Ⅰ 40 単位/回	43 円	86 円	129 円
15-3668・要介護 3Ⅱ53 861 単位	920 円	1,839 円	2,759 円	15-5303・入浴介助加算Ⅱ 55 単位/回	59 円	118 円	177 円
15-3669・要介護 4Ⅱ54 980 単位	1,047 円	2,094 円	3,140 円	15-5306・中重度者ケア体制加算 45 単位/回	48 円	96 円	144 円
15-3670・要介護 5Ⅱ55 1,097 単位	1,172 円	2,343 円	3,515 円	15-5606・口腔機能向上加算 150 単位/回 月 2 回まで	161 円	321 円	481 円
				15-6361・科学的介護推進体制加算 40 単位/月	43 円	86 円	129 円
				15-6102・サービス提供体制加算Ⅲ 6 単位/回	7 円	13 円	20 円
				令和 8 年 6 月～コード： 介護職員処遇改善加算Ⅲ	当事業所での 1 ヶ月の利用単位数に 9.9%を乗じて計算		

★(予防通所介護) 10：00～17：15

サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金			サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担		1 割負担	2 割負担	3 割負担
A6-1111・支援 1 (週 1 回) 1,798 単位/月	1,921 円	3,841 円	5,761 円	A6-5004・口腔機能向上 加算 150 単位/月	161 円	321 円	481 円
A6-1221・支援 2 (週 1 回) 1,798 単位/月	1,921 円	3,841 円	5,761 円	A6-6311・科学的介護推進 体制加算 40 単位/月	43 円	86 円	129 円
A6-1121・支援 2 (週 2 回) 3,621 単位/月	3,868 円	7,735 円	11,602 円	サービス提供体制加算Ⅲ A6-6103・支援 1 24 単位/月	26 円	52 円	77 円
				A6-6104・支援 2 48 単位/月	52 円	103 円	154 円
				令和 8 年 6 月～コード： 介護職員処遇改善加算Ⅲ	当事業所での 1 ヶ月の利用単位数に 9.9%を乗じて計算		

〈シニアフィットネス〉（通所介護＋予防通所介護）10：00～13：15／14：00～17：15

サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金			サービスコード ・サービス内容略称	負担割合における料金
	1 割負担	2 割負担	3 割負担		
15-3656・要介護 1Ⅱ11 358 単位	383 円	765 円	1,147 円	(通所介護) 10：00～17：15 と同様	
15-3657・要介護 2Ⅱ12 409 単位	437 円	874 円	1,311 円		
15-3658・要介護 3Ⅱ13 462 単位	494 円	987 円	1,481 円		
15-3659・要介護 4Ⅱ14 513 単位	548 円	1,096 円	1,644 円		
15-3660・要介護 5Ⅱ15 568 単位	607 円	1,214 円	1,820 円		

※要支援の方の単位数は、★（予防通所介護）10：00～17：15 の単位数と同様です。

《自 費》昼食代（軽食・おやつ・お茶）820 円、おやつ代 51 円、

夕食代 820 円 ※14：00～17：15 をご利用の方のみ、

レクリエーション代 408 円/月、フェイスタオル 40 円・バスタオル 50 円・パッド 51 円

オムツ 151 円/枚、洗濯代 304 円、歯ブラシ 101 円、連絡帳代 304 円、

コーヒーチケット（11 杯分）814 円

（ミニデイ型通所サービス 事業所番号：23A1000067）10：00 ～ 13：15

サービス内容略称	負担割合における料金		
	サービスコード		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
ミニデイ型・週 1 回 1,506 単位/月 ※令和 8 年 4 月 報酬改定あり。	A7-1001 1,609 円	A7-1101 3,217 円	A7-1151 4,826 円
ミニデイ型・介護予防改善加算Ⅵ・1 割 300 単位/月 (サービス終了時に算定させていただきます。)	A7-1026 321 円	A7-1126 641 円	A7-1176 962 円

《自 費》 ●食事代（軽食・おやつ・お茶）820 円、 ※夕食サービスはございません。

（なごや介護予防・認知症予防プログラムには、「名古屋めしを語ろう」「調理実習」というプログラムが含まれています。

名古屋めしを食したり、調理実習で食材等必要な材料費をご請求する場合がございますので、ご了承ください。）

●パッド 51 円・オムツ 151 円・洗濯代 304 円、歯ブラシ 101 円、

連絡帳代 304 円、コーヒーチケット 814 円

《お問い合わせ先》 デイサービスセンターハートピアあさい

TEL052-355-1300 / FAX052-354-3211