ご利用料金

（令和8年 6月 1日 現在）

通所介護サービス （日額）

◆介護保険制度において**要介護**と認定された方
（利用時間 **7時間以上8時間未満** の場合）

		利用料金（1割負担）	利用料金（2割負担）	利用料金（3割負担）
通所介護費	介護1	658円	1,316円	1,974円
	介護2	777円	1,554円	2,331円
	介護3	900円	1,800円	2,700円
	介護4	1,023円	2,046円	3,069円
	介護5	1,148円	2,296円	3,444円
入浴介助加算（Ⅰ）		40円	80円	120円
認知症加算		60円	120円	180円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ		56円	112円	168円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22円	44円	66円

介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業 通所型サービス

◆介護保険制度において**要支援**と認定された方

	利用料金（1割負担）	利用料金（2割負担）	利用料金（3割負担）
要支援1（1月の中で全部で4回まで）	436円/回	872円/回	1,308円/回
要支援1（1月の中で全部で5回の場合）	1,798円/月	3,596円/月	5,394円/月
要支援1：サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88円/月	176円/月	264円/月
要支援2（1月の中で全部で8回まで）	447円/回	894円/回	1,341円/回
要支援2（1月の中で全部で9回から10回の場合）	3,621円/月	7,242円/月	10,863円/月
要支援2：サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	176円/月	352円/月	528円/月
要支援1・2：生活機能向上グループ活動加算	１００円/月	２００円/月	３００円/月

☆共通

通所介護サービス／介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業 通所型サービス

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ	所定単位数の12.0%を加算

実費負担

昼食	870円	オムツ	170円
おやつ	80円	紙パンツ	170円
滅菌ﾊﾟｯﾄ(小)	80円	尿パット	100円
滅菌ﾊﾟｯﾄ(大)	130円	医療用フィルムテープ	130円
滅菌ｶﾞｰｾﾞ	80円	マスク	10円
ﾊﾞﾝﾄﾞｴｲﾄﾞ	20円	歯ブラシセット	200円
洗濯(1回)	200円	レジ袋	10円
ケアシート（小）	40円	ケアシート（大）	80円

玉城町社会福祉協議会 通所介護事業所
玉城町社協デイサービス