

デイサービスセンター友愛苑 料金表（1割負担の場合）

（令和 7 年 4 月 1 日 改定）

単位：円

利用時間 5時間以上6時間未満					
負担限度額段階	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス費 地域密着型通所介護費（日）	657	776	896	1,013	1,134
サービス提供体制強化加算Ⅲ（日）	6	6	6	6	6
地域通所介護入浴介助加算Ⅰ（日）	40	40	40	40	40
地域通所介護処遇改善加算Ⅱ（9%）（日）	63	74	85	95	106
食費（回）	522	522	522	522	522
計（1回）	1,288	1,418	1,549	1,676	1,808

利用時間 4時間以上5時間未満					
負担限度額段階	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス費 地域密着型通所介護費（日）	305	351	396	440	487
サービス提供体制強化加算Ⅲ（日）	6	6	6	6	6
地域通所介護入浴介助加算Ⅰ（日）	40	40	40	40	40
地域通所介護処遇改善加算Ⅱ（9%）（日）	32	36	40	44	48
食費（回）	522	522	522	522	522
計（1回）	905	955	1,004	1,052	1,103