デイサービスセンター新田楽生苑 重要事項説明書別紙

1単位あたり単価：11.10円【令和8年10月1日改定】

1. 介護予防認知症対応型通所介護（要支援）※月額定額制

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要支援1	760円	1,519円	2,278円
要支援2	846円	1,692円	2,538円

【要支援向け 加算項目】

加算項目名	1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算（月）	45円	89円	134円
科学的介護推進加算（月）	45円	89円	134円
サービス提供体制強化加算Ⅲ（回）	7円	14円	20円

2. 認知症対応型通所介護（要介護）基本料金※日額制（通常規模型 3時間以上4時間未満）

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	545円	1,090円	1,635円
要介護2	601円	1,201円	1,802円
要介護3	654円	1,308円	1,962円
要介護4	710円	1,419円	2,128円
要介護5	764円	1,528円	2,291円

認知症対応型通所介護（要介護）基本料金※日額制（通常規模型 4時間以上5時間未満）

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	572円	1,144円	1,715円
要介護2	629円	1,257円	1,885円
要介護3	686円	1,372円	2,058円
要介護4	743円	1,485円	2,228円
要介護5	800円	1,599円	2,398円

認知症対応型通所介護（要介護）基本料金※日額制（通常規模型 5時間以上6時間未満）

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	877円	1,754円	2,631円
要介護2	973円	1,945円	2,917円
要介護3	1,066円	2,132円	3,197円
要介護4	1,157円	2,314円	3,470円
要介護5	1,251円	2,502円	3,753円

認知症対応型通所介護（要介護）基本料金※日額制（通常規模型 6時間以上7時間未満）

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	877円	1,754円	2,631円
要介護2	973円	1,945円	2,918円
要介護3	1,066円	2,132円	3,197円
要介護4	1,157円	2,314円	3,470円
要介護5	1,251円	2,502円	3,753円

【要介護向け 加算項目】

加算項目名	1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算（日）	45円	89円	134円
科学的介護推進加算（月）	45円	89円	134円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（回）	23円	45円	67円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（回）	6円	12円	17円
サービス提供体制強化加算Ⅲ（回）	7円	14円	20円

※介護職員等処遇改善加算Ⅱロ：1ヶ月の利用料金に22.9%が加算となります。

3. 介護保険給付対象外サービス（実費）

項目名	備考
食費（おやつ代50円含む）	730円
パット	50円（1枚）
オムツ・リハビリパンツ	150円（1枚）
教養娯楽費	クラブ活動、行事における材料費など
理美容代	理美容を希望される場合

4. キャンセル規定 ＆ 注意事項

・急なキャンセル（5日以内）の場合は、キャンセル料として、食費730円を頂きます。
・お休みの連絡はサービス提供日の前日17時までにご連絡をお願いいたします。
・利用中に体調不良や発熱された場合には利用の中止とさせて頂きます。

5. 利用時間の変更等に伴う利用料金について

当事業所が定めるサービス提供時間内において、利用者の通院その他のやむを得ない事情または利用者の都合により、当初予定していたサービス提供時間を変更し、早退または利用時間を短縮する場合は、実際のサービス提供時間に応じて、介護保険法その他関係法令に定める介護報酬の算定区分に基づき利用料金を算定します。
なお、利用時間の変更を希望される場合は、事前に当事業所へご相談ください。利用時間の変更により、当初予定していたサービス提供時間とは異なる介護報酬の算定区分となる場合があります。
また、利用者の都合による利用時間の変更に伴い、介護報酬上の算定区分が変更となる場合には、変更後の算定区分に基づく利用者負担額を請求いたします。