

2026年4月改正

## 老人デイサービスセンター コート・スマイル

## 総合事業 利用料金表

	事業対象者 要支援1		事業対象者 要支援2	
	定額	1回	定額	1回
利用料金	1,798	436	3,621	447
サービス提供体制加算（I）	88	88	176	176
科学的介護推進体制加算／月	40	40	40	40
介護職員改善加算（I）9.2％／月	177	52	353	61
小計（単位）	2,103	616	4,190	724
合計（1単位 単価10.27％）	¥21,597	¥6,326	¥43,031	¥7,435
保険給付額（合計×0.9）	¥19,437	¥5,637	¥38,728	¥6,691
利用者1割負担額（合計－保険給付額）	¥2,160	¥689	¥4,303	¥744
利用者2割負担額（合計－保険給付額）	¥4,320	¥1,266	¥8,606	¥1,487

## 介護保険給付対象外サービス

食事の提供に要する費用	昼食（おやつ代を含む）	¥790
レクリエーションの材料費等	実費が発生する場合には予め同意をいただいたうえでご負担いただきます。	

※ 加算は合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり、国の定める計算方式により端数処理を行いますので、数円の誤差が生じる場合があります。

※ 利用回数が予定の半分以下の場合は回数請求となります。

