

【いずみデイサービスセンター】 ご利用料金表

2026年6月～

基本料金〔総合事業〕 ※瀬戸市、尾張旭市（目安）

利用時間	介護度	単位数	金額	介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
1月につき	事業対象者・要支援1 （週1回程度）	1798	18,465円	1,847円	3,693円	5,540円
1日につき		59	606円	61円	121円	182円
1月につき	要支援2 （週2回程度）	1798	18,465円	1,847円	3,693円	5,540円
1日につき		59	606円	61円	121円	182円
1月につき	事業対象者・要支援2	3621	37,188円	3,719円	7,438円	11,156円
1日につき		119	1,222円	122円	244円	367円

加算・減算 項目 ※ご利用された場合（目安）

算定項目		単位数	金額	介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
通所型独自送迎減算	片道につき	-47	-483円	-48円	-97円	-145円
通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	1月につき	150	1,541円	154円	308円	462円
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	1月につき	88	904円	90円	181円	271円
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1／22	1月につき	88	904円	90円	181円	271円
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2	1月につき	176	1,808円	181円	362円	542円
通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	1月につき	40	411円	41円	82円	123円
通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 1	所定単位数の109/1000	当該月の介護報酬総単位数について算定				

その他料金 ※ご利用された場合

項目	金額
昼食代（おやつ代含む）	1日につき 850円
バスタオル等 レンタル代 （バスタオル・フェイスタオルのセット）	1回につき 50円
キャンセル料	1回につき 850円

※サービス提供時間は9時15分から16時30分です。

※介護報酬単価は1単位＝10.27円（瀬戸市の地域区分 6級地）です。