2026年4月　デイサービスよりしま　基本単位数及び加算内容・利用料金表 【要介護】

■ 基本単位数

サービスコードと名称			介護度	単位数	利用時間	自己負担額（円）		
						1割	2割	3割
15	2141	通所介護Ⅰ21・時減	要介護1	272	2時間以上3時間未満	284	568	852
15	2142	通所介護Ⅰ22・時減	要介護2	311		325	650	975
15	2143	通所介護Ⅰ23・時減	要介護3	351		368	735	1,102
15	2144	通所介護Ⅰ24・時減	要介護4	392		410	820	1,229
15	2145	通所介護Ⅰ25・時減	要介護5	432		452	903	1,354
15	2241	通所介護Ⅰ11	要介護1	370	3時間以上4時間未満	387	774	1,160
15	2242	通所介護Ⅰ12	要介護2	423		442	884	1,326
15	2243	通所介護Ⅰ13	要介護3	479		501	1,001	1,502
15	2244	通所介護Ⅰ14	要介護4	533		557	1,114	1,671
15	2245	通所介護Ⅰ15	要介護5	588		615	1,229	1,844
15	2246	通所介護Ⅰ21	要介護1	388	4時間以上5時間未満	406	811	1,217
15	2247	通所介護Ⅰ22	要介護2	444		464	928	1,392
15	2248	通所介護Ⅰ23	要介護3	502		525	1,049	1,574
15	2249	通所介護Ⅰ24	要介護4	560		586	1,171	1,756
15	2250	通所介護Ⅰ25	要介護5	617		645	1,290	1,935
15	2341	通所介護Ⅰ31	要介護1	570	5時間以上6時間未満	596	1,192	1,787
15	2342	通所介護Ⅰ32	要介護2	673		704	1,407	2,110
15	2343	通所介護Ⅰ33	要介護3	777		812	1,624	2,436
15	2344	通所介護Ⅰ34	要介護4	880		920	1,840	2,759
15	2345	通所介護Ⅰ35	要介護5	984		1,029	2,057	3,085
15	2346	通所介護Ⅰ41	要介護1	584	6時間以上7時間未満	611	1,221	1,831
15	2347	通所介護Ⅰ42	要介護2	689		720	1,440	2,160
15	2348	通所介護Ⅰ43	要介護3	796		832	1,664	2,496
15	2349	通所介護Ⅰ44	要介護4	901		942	1,883	2,825
15	2350	通所介護Ⅰ45	要介護5	1008		1,054	2,107	3,160
15	2441	通所介護Ⅰ51	要介護1	658	7時間以上8時間未満	688	1,376	2,063
15	2442	通所介護Ⅰ52	要介護2	777		812	1,624	2,436
15	2443	通所介護Ⅰ53	要介護3	900		941	1,881	2,822
15	2444	通所介護Ⅰ54	要介護4	1023		1,069	2,138	3,207
15	2445	通所介護Ⅰ55	要介護5	1148		1,200	2,400	3,599

■ 加算

サービスコードと名称			単位数	算定頻度	自己負担額（円）		
					1割	2割	3割
15	6601	延長サービス加算1	50	1回につき	53	105	157
15	6602	延長サービス加算2	100		105	209	314
15	6603	延長サービス加算3	150		157	314	471
15	6604	延長サービス加算4	200		209	418	627
15	6605	延長サービス加算5	250		262	523	784
15	5301	入浴介助加算Ⅰ	40	1日につき	42	84	126
15	5305	認知症加算	60		63	126	189
15	6109	若年性認知症受入加算	60		63	126	189
15	6361	科学的介護推進体制加算	40	1か月につき	42	84	126
15	5612	送迎を行わない場合の減算	−47	片道につき	−50	−99	−148
15	6099	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	1回につき	23	46	69
15	6108	処遇改善加算Ⅰ（2026年5月まで）	9.2%	1か月につき	利用総単位数に9.2%を加えた1～3割		
15	6183	処遇改善加算Ⅰロ（2026年6月から）	12.0%	1か月につき	利用総単位数に12.0%を加えた1～3割		

2026年4月　デイサービスよりしま　基本単位数及び加算内容・利用料金表
【事業対象者・要支援1・要支援2の方】

■ 基本単位数

サービスコードと名称			介護度	単位	算定頻度	自己負担額（円） 1割	2割	3割
A6	1111	通所型独自サービス11	事業対象者 要支援1（週1回）	1,798	1月	1,879	3,758	5,637
A6	1112	通所型独自サービス11日割		59	1日	62	124	185
A6	1221	通所型独自サービス／212	要支援2（週1回）	1,798	1月	1,879	3,758	5,637
A6	1222	通所型独自サービス／212日割		59	1日	62	124	185
A6	1121	通所型独自サービス12	要支援2（週2回）	3,621	1月	3,784	7,568	11,352
A6	1122	通所型独自サービス12日割		119	1日	125	249	373

■ 加算

サービスコードと名称			介護度	単位	算定頻度	自己負担額（円） 1割	2割	3割
A6	5612	通所型独自送迎減算	要支援1・要支援2（週2回）	−47	片道	−50	−99	−149
A6	5622	通所型独自送迎減算	要支援2（週1回）	−47	片道	−50	−99	−149
A6	6011	サービス提供体制加算Ⅰ1	要支援1	88	1月	92	184	276
A6	6022	サービス提供体制加算Ⅰ1／22	要支援2（週1回）	88		92	184	276
A6	6012	サービス提供体制加算Ⅰ2	要支援2（週2回）	176		184	368	552
A6	6311	科学的介護推進体制加算	要支援1・要支援2（週2回）	40	1月	42	84	126
A6	6321	科学的介護推進体制加算／2	要支援2（週1回）	40		42	84	126
A6	6100	処遇改善加算Ⅰ（2026年5月まで）		9.2%	1月	利用総単位数に9.2%を加えた1～3割		
A6		処遇改善加算Ⅰロ（2026年6月から）		12.0%	1月	利用総単位数に12.0%を加えた1～3割		

【その他ご利用になられる方へ】

○ 各種手帳や助成の活用について

・ 生活保護世帯の方、被爆者健康手帳をお持ちの方：食材料費・諸費用だけの負担となります。

○ お食事代等の諸費用

・ 昼食代650円（1食）
・ 洗濯代200円（1回あたり）
・ ヘアカット1,800円
・ 紙パンツ180円、尿取りパット60円
・ その他、靴や杖、カーゼ等ご利用中に必要なものとして購入を希望された際は自費となります。

○ キャンセル料の規定（要介護1～5の方）

① ご利用当日午前0時までにお休みのご連絡を頂いた場合	無　料	
② ご利用当日午前0時以降にお休みのご連絡を頂いた場合	1，000円	※理由を問わず

※17：30以降は留守番電話に切り替わりますので、留守番電話にメッセージを残して下さい。

③ 開始から2時間未満でご利用が終了した場合	1，000円	※理由を問わず
④ 開始から2時間以上でご利用が終了した場合	無　料	

○ お食事代の規定（要支援1～2の方）

ご利用当日午前0時以降にお休みのご連絡を頂いた場合	650円	※理由を問わず

○ 振り替えや臨時のご利用について（要介護の方のみ）

担当のケアマネジャーが了承しており、ご利用を希望される日に当事業所に空きがある場合は、
お休みされた日の代わりの振り替え利用や、ご予定にはない曜日の臨時利用が可能です。

事業所番号　3470208152　デイサービスよりしま
〒731-0138　広島県広島市安佐南区祇園二丁目44－6　電話　082-962-1266　FAX　082-962-1261