

デイサービス
 エスペランス(介護)料金表

通常規模
 【
 令和8年6月1日
 ～
 】

※基本サービス提供時間は１０：００～１６：１５（６時間～７時間となります）

介護サービス	要介護度	負担割合	① 基本報酬 (6時間～7時間)	②加算項目（日額）			③ 昼食代	1日分合計
				全員 対象の方				
				サービス 提供体制Ⅱ	入浴			
	要介護 1	1 割負担	584	18	40		512	1,154
		2 割負担	1,168	36	80			1,796
		3 割負担	1,752	54	120			2,438
	要介護 2	1 割負担	689	18	40		512	1,259
		2 割負担	1,378	36	80			2,006
		3 割負担	2,067	54	120			2,753
	要介護 3	1 割負担	796	18	40		512	1,366
		2 割負担	1,592	36	80			2,220
		3 割負担	2,388	54	120			3,074
	要介護 4	1 割負担	901	18	40		512	1,471
		2 割負担	1,802	36	80			2,430
		3 割負担	2,703	54	120			3,389
要介護 5	1 割負担	1,008	18	40		512	1,578	
	2 割負担	2,016	36	80			2,644	
	3 割負担	3,024	54	120			3,710	

○加算項目（上記以外の項目）

加算項目	詳細		備考
送迎減算	-47	回	※事業所が送迎を行わない場合
科学的介護推進体制加算	40	月	※該当の方に算定（1割負担額で記載）
介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	11.1%	月	※すべての方が対象 ※1ヶ月の利用単位数に対し算定 （小数点以下、四捨五入） ※左記いずれかの加算を算定
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	12.0%		
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	10.9%		
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	11.8%		

○その他の時間での基本報酬の金額

要介護度	提供時間	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	3時間～4時間	370	740	1,110
	4時間～5時間	388	776	1,164
	5時間～6時間	570	1,140	1,710
要介護 2	3時間～4時間	423	846	1,269
	4時間～5時間	444	888	1,332
	5時間～6時間	673	1,346	2,019
要介護 3	3時間～4時間	479	958	1,437
	4時間～5時間	502	1,004	1,506
	5時間～6時間	777	1,554	2,331
要介護 4	3時間～4時間	533	1,066	1,599
	4時間～5時間	560	1,120	1,680
	5時間～6時間	880	1,760	2,640
要介護 5	3時間～4時間	588	1,176	1,764
	4時間～5時間	617	1,234	1,851
	5時間～6時間	984	1,968	2,952

○その他実費…買い物レク等（事前に相談をさせていただきます。）

デイサービス エスペランス(総合事業)料金表

【 令和8年6月1日 ～ 】

※基本サービス提供時間は１０：００～１６：１５（６時間～７時間となります）

総合事業 通所型サ ービス	要介護度	負担割合	① 基本報酬【月額】 (6時間～7時間)	②加算項目（月額）			③ 昼食代	1月分合計
				全員 対象の方				
				サービス 提供体制Ⅱ				
	事業対象者 ・ 要支援1	1割負担	1,798	72			2,560 (月5回と仮定)	4,430
		2割負担	3,596	144				6,300
		3割負担	5,394	216				8,170
	事業対象者 ・ 要支援2	1割負担	3,621	144			5,120 (月10回と仮定)	8,885
		2割負担	7,242	288				12,650
		3割負担	10,863	432				16,415

○加算項目（上記以外の項目）

通所型独自送迎減算	-47	回	※事業所が送迎を行わない場合
科学的介護推進体制加算	40	月	※該当の方に算定（1割負担額で記載）
介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	11.1%	月	※すべての方が対象 ※1ヶ月の利用単位数に対し算定（小数点以下、四捨五入） ※左記いずれかの加算を算定
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	12.0%		
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	10.9%		
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	11.8%		

○その他実費…買い物レク等（事前に相談をさせていただきます。）