

ご利用料金表 【地域密着型通所介護・予防給付型通所サービス】

< 事業所情報 >

事業所名	ほうらい苑デイサービスセンター
事業所番号	3090101597
所在地	〒641-0023 和歌山市新和歌浦2番9号
TEL	073 - 448 - 3335
FAX	073 - 448 - 3338
管理者	西村 佳寿美
営業日	月曜日～金曜日（祝日含む）
定休日	土・日曜日、1/1～1/3
営業時間	8:30～17:30
サービス提供時間	9:00～16:15
事業所規模	地域密着型通所介護 予防給付型通所サービス
定員	18名

< 料金表（1割負担） >

令和8年6月改定
※1単位：10.27円

※1単位= 10.27円	6時間以上7時間未満		7時間以上8時間未満	
	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず
要介護1	678 単位	1,251 円	753 単位	1,328 円
要介護2	801 単位	1,378 円	890 単位	1,469 円
要介護3	925 単位	1,505 円	1,032 単位	1,615 円
要介護4	1,049 単位	1,632 円	1,172 単位	1,759 円
要介護5	1,172 単位	1,759 円	1,312 単位	1,902 円

自己負担額 ※1ヶ月につき	
要支援1	1,846 円 + (650円 × 食事回数)
要支援2	3,718 円 + (650円 × 食事回数)

加算等		
入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	41 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 単位 /回	22 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ・Ⅱ)	1か月の総単位数 × 12.7%	

食費
650 円

社会福祉法人 弘心会
ほうらい苑デイサービスセンター

ご利用料金表 【地域密着型通所介護・予防給付型通所サービス】

< 事業所情報 >

事業所名	ほうらい苑デイサービスセンター
事業所番号	3090101597
所在地	〒641-0023 和歌山市新和歌浦2番9号
TEL	073 - 448 - 3335
FAX	073 - 448 - 3338
管理者	西村 佳寿美
営業日	月曜日～金曜日（祝日含む）
定休日	土・日曜日、1/1～1/3
営業時間	8:30～17:30
サービス提供時間	9:00～16:15
事業所規模	地域密着型通所介護 予防給付型通所サービス
定員	18名

< 料金表（2割負担） >

令和7年7月改定
※1単位：10.27円

※1単位= 10.27円	6時間以上7時間未満		7時間以上8時間未満	
	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず
要介護1	678 単位	1,948 円	753 単位	2,102 円
要介護2	801 単位	2,200 円	890 単位	2,383 円
要介護3	925 単位	2,455 円	1,032 単位	2,675 円
要介護4	1,049 単位	2,710 円	1,172 単位	2,962 円
要介護5	1,172 単位	2,962 円	1,312 単位	3,250 円

自己負担額 ※1ヶ月につき	
要支援1	3,693 円 + (650円 × 食事回数)
要支援2	7,437 円 + (650円 × 食事回数)

加算等		
入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	82 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 単位 /回	45 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の総単位数 × 12.7%	

食費
650 円

社会福祉法人 弘心会
ほうらい苑デイサービスセンター

ご利用料金表 【地域密着型通所介護・予防給付型通所サービス】

< 事業所情報 >

事業所名	ほうらい苑デイサービスセンター
事業所番号	3090101597
所在地	〒641-0023 和歌山市新和歌浦2番9号
TEL	073 - 448 - 3335
FAX	073 - 448 - 3338
管理者	西村 佳寿美
営業日	月曜日～金曜日（祝日含む）
定休日	土・日曜日、1/1～1/3
営業時間	8:30～17:30
サービス提供時間	9:00～16:15
事業所規模	地域密着型通所介護 予防給付型通所サービス
定員	18名

< 料金表（3割負担） >

令和7年7月改定
※1単位：10.27円

※1単位= 10.27円	6時間以上7時間未満		7時間以上8時間未満	
	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず	地域密着型 通所介護費	自己負担額 ※食費込み ※入浴費含まず
要介護1	678 単位	2,644 円	753 単位	2,875 円
要介護2	801 単位	3,023 円	890 単位	3,297 円
要介護3	925 単位	3,405 円	1,032 単位	3,735 円
要介護4	1,049 単位	3,787 円	1,172 単位	4,166 円
要介護5	1,172 単位	4,166 円	1,312 単位	4,597 円

自己負担額 ※1ヶ月につき	
要支援1	5,539 円 + (650円 × 食事回数)
要支援2	11,156 円 + (650円 × 食事回数)

加算等		
入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	123 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 単位 /回	67 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の総単位数 × 12.7%	

食費
650 円

社会福祉法人 弘心会
ほうらい苑デイサービスセンター