

デイサービスセンター 喜多方
介護予防・日常生活支援総合事業に係る通所事業
利用料金説明表（安八広域）

令和 7 年 4 月 1 日改正

<介護保険給付対象となるサービス>

（１）基本料金

通所型サービス A（安八広域）

要介護度	利用回数	事業対象者	要支援 1	要支援 2
介護サービス費	1 回につき	3 8 4 単位 (1～4回)	3 8 4 単位 (1～4回)	3 9 5 単位 (1～8回)
	1 月につき	1 6 7 2 単位	1 6 7 2 単位	3 4 2 8 単位

事業対象者、要支援 1・・・週 1 回、月 4 回まで

要支援 2・・・週 2 回、月 8 回まで

（２）その他の加算（1 回あたり）

加 算 項 目	自己負担額
送迎加算（片道）	1 5 単位
入浴加算	6 0 単位

<介護保険給付対象とならないサービス料金>

項 目	自己負担額（実費）
食材料費及び調理に係る費用	一日につき 7 8 0 円
オムツ・パット代等	実費相当分

当デイサービスセンターの送迎の範囲

大垣市・安八郡・揖斐郡・不破郡・瑞穂市