

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(大垣市)

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(1月あたり)

通所介護相当サービス(大垣市)

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	4 3 6 単位 (1～4回)	4 3 6 単位 (1～4回)	4 4 7 単位 (1～8回)
	1 月につき	1 7 9 8 単位	1 7 9 8 単位	3 6 2 1 単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ		8 8 単位	8 8 単位	1 4 6 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) 加算料金(1月あたり)

加 算 項 目	自己負担額
栄養改善加算	2 0 0 単位
栄養アセスメント加算	5 0 単位
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	2 0 単位
科学的介護推進体制加算	4 0 単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1カ月の総単位数(基本単位+加算)×9.2%

*運動機能向上加算、栄養改善加算、栄養アセスメント加算、口腔・スクリーニング加算については、該当する利用者になります。

◆地域区分にかかる単位の単価の変更により、当施設は、1単位＝10.14円となります。

＜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