

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8年6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	436単位 (1~4回)	436単位 (1~4回)	447単位 (1~8回)
	1月につき	1798単位	1798単位	3621単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ		88単位	88単位	146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	200単位
栄養アセスメント加算	50単位
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20単位
科学的介護推進体制加算	40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)×12.0%

*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780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