

令和7年1月以降 四郷デイサービスセンター利用料金表

(1)基本料金(自己負担金分)

【総合事業:介護予防通所介護相当】

1単位:10.27円※

(1ヶ月の単位数)

内 容			要支援1	要支援2
A	サービス利用料金(支援1は月4回まで、支援2は月8回まで)		384単位/回	395単位/回
	サービス利用料金(支援1は月5回以上、支援2は月9回以上)		1.672単位/月	3.428単位/月
B	いずれか 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88単位	176単位
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位	144単位
		サービス提供体制加算(Ⅲ)	24単位	48単位
C	いずれか 加算	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(総単位数×0.092) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(総単位数×0.090) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	(総単位数×0.080) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	(総単位数×0.064) 単位	
基本料金(自己負担額)合計 (A+B+C) (*負担割合が2割、または3割の方は計算結果と割合に応じたものが自己負担額となります)				

(2)その他のサービス加算・費用

加算・費用	負担額
生活機能向上グループ活動加算	100単位
運動器機能向上加算	225単位
栄養改善加算	200単位
栄養アセスメント加算	50単位
若年性認知症利用者受入加算	240単位
口腔機能向上加算Ⅰ	150単位
口腔機能向上加算Ⅱ	160単位
科学的介護推進体制加算	40単位/月

(3)その他の料金(保険外)

項 目	金 額
食費	750円/日 (昼食)
おむつ代	実費相当
その他	上記の他、行事費用等は自己負担となります。