

かんざきデイサービスセンター利用料金表（令和8年6月～）

(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)		436単位/回	447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)		1,798単位/月	3,621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イ)	(総単位数×0.111) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	(総単位数×0.120) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅱイ)	(総単位数×0.109) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ)	(総単位数×0.118) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	(総単位数×0.099) 単位	
		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	(総単位数×0.083) 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
科学的介護推進体制加算	40単位/月
口腔機能向上加算Ⅰ	150単位
口腔機能向上加算Ⅱ	160単位
事業所評価加算	120単位
送迎減算	片道 -47単位

(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。