

社会福祉法人元氣村 こうのすたんぽぽ翔裕園 デイサービスセンター利用料金表

下記料金表に従って、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護給付費額(介護保険負担割合証の割合による)を除いた金額(自己負担額)と食事に係る標準自己負担額の合計金額をお支払いいただきます。

令和8年6月1日より適

1 割負担のサービス利用料金(要介護)

【1日あたり】

5-6利用の場合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本報酬	570	673	777	880	984
入浴加算	40	40	40	40	40
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	76	76	76	76
サービス提供体制加算Ⅱ	18	18	18	18	18
食費	800	800	800	800	800
合計	1,504	1,607	1,711	1,814	1,918

6-7利用の場合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本報酬	584	689	796	901	1,008
入浴加算	40	40	40	40	40
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	76	76	76	76
サービス提供体制加算Ⅱ	18	18	18	18	18
食費	800	800	800	800	800
合計	1,518	1,623	1,730	1,835	1,942

7-8利用の場合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本報酬	658	777	900	1,023	1,148
入浴加算	40	40	40	40	40
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	76	76	76	76
サービス提供体制加算Ⅱ	18	18	18	18	18
食費	800	800	800	800	800
合計	1,592	1,711	1,834	1,957	2,082

※事業所が送迎を実施していない場合…-47単位/片道 減算

※1月にかかる加算

個別機能訓練加算Ⅱ 20単位・科学的介護推進体制加算 40単位

ADL維持等加算Ⅰ(30単位)もしくはⅡ(60単位)

介護職員等処遇改善加算Ⅰ口(所定単位数の12.0%)

地域区分調整(2.7%)

中重度ケア体制加算(要件を満たしている日に算定)

サービス利用料金(要支援・事業対象者)

【1月あたり】

算定項目	要支援1	要支援2
① 基本報酬	1,798	3,621
② 科学的介護推進体制加算	40	40
③ サービス提供体制加算Ⅱ	72	144
小計	1,910	3,805
食費	800×利用日数	

通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ口(所定単位数の12.0%)

地域区分調整(2.7%) ※事業所が送迎を実施していない場合…-47単位/片道 減算

