

チェリーヴィラ広見苑デイサービスセンター 料金表Ⅱ(要支援認定を受けている方1割負担の方)

令和8年6月1日 規定

〈介護保険給付対象サービス費用(1ヶ月分)〉

要支援度 (目安の利用回数)	サービス 利用費	サービス 提供 体制強 化加算	介護職員処遇 改善加算※ (目安)	介護サービ ス報酬合計
要支援1 (例4回)	1,798 円	72 円	224 円	2,094 円
要支援2 (例8回)	3,621 円	144 円	451 円	4,216 円
要支援2 (例4回)	3,621 円	144 円	451 円	4,216 円

〈加算費用(1ヶ月につき)〉

地域区 分(7級 地)	介護保険 自費負担	食材料 費	教養娯楽費	1ヶ月分の費用(目安)	
1単位 10.14円	2,123 円	720円×4日 2,880 円	50円×4日 200 円	5,203 円	〔必要に応じ〕 日用品費 おむつ代 医療材料代等
	4,275 円	720円×8日 5,760 円	50円×8日 400 円	10,435 円	
	4,275 円	720円×4日 2,880 円	50円×4日 200 円	7,355 円	

〈1ヶ月にかかる費用の概算例:運動機能向上加算算定の場合〉

加算項目	介護報酬自己負担額
事業所評価加算(平成30年度以降算定なし)	月120円
口腔機能向上加算	月150円
栄養アセスメント加算	月50円
選択的サービス複数実施加算	480or700円
科学的介護推進体制加算	月40円(全員に加算)

※上記加算該当の場合、ご負担いただきます。

※家族送迎減算:片道-47円

〈介護保険給付対象外サービス費用〉

食材料費・調理費	720円(1日)	おやつ代を含む
教養娯楽費	50円(1日)	「重要事項説明書」参照
日用品費	実費	「重要事項説明書」参照
おむつ代	パット50円/枚	リハビリパンツ・おむつ100円/枚
医療材料代	実費	「重要事項説明書」参照
備品準備費	300円(新規)	内訳:「重要事項説明書」参照
延長利用料	実費	16:30~17:30まで500円
		17:30以降は30分毎300円
夕食代	530円	「重要事項説明書」参照

※介護職員処遇改善加算として基本単価に12%が加算されます。そのため利用回数などによって多少異なるため一日の費用は目安となります。

※可児市は平成30年4月より地域区分が「7級地」となります。1単位＝10.14円での計算になります。(介護サービス報酬単位合計に1.014をかけたものとなります)