

デイサービスセンター竹島園（通所介護）令和 8 年 6 月～
事業所番号・加算・利用料金

事業所名	事業所番号
デイサービスセンター竹島園	2373300835

① サービス単位表（通所介護）

サービス内容/種類	単位数	
1、通所介護 I 5 通常規模型通所介護費 7 時間以上 8 時間未満	要介護度 1	658 単位/回
	要介護度 2	777 単位/回
	要介護度 3	900 単位/回
	要介護度 4	1,023 単位/回
	要介護度 5	1,148 単位/回
2、サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位/回	
3、科学的介護推進体制加算	40 単位/月	
4、ADL 等維持等加算（Ⅰ）	30 単位/月	
5、入浴介助加算（Ⅰ）	40 単位/日	
6、入浴介助加算（Ⅱ） ※該当された場合	55 単位/日	
7、個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56 単位/回	
8、個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 単位/月	
9、栄養改善加算 ※該当された場合	200 単位/月 2 回まで	
10、栄養アセスメント加算 ※該当された場合	50 単位/月	
11、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	上記 1～10 の合計単位数の 12.0% にあたる単位	

※事業所が送迎を行わなかった場合、片道－47 単位。

※蒲郡市は地域区分が「7 級地」であるため、単位数に 1.0、1.4 円を乗じた金額が利用料金となっています。なお、自己負担は各ご利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

1 日におけるおおよその利用料金表（自己負担額）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
自己負担 1 割	877 円/日 +102 円/月	1,012 円/日 +102 円/月	1,152 円/日 +102 円/月	1,291 円/日 +102 円/月	1,433 円/日 +102 円/月
自己負担 2 割	1,754 円/日 +204 円/月	2,024 円/日 +204 円/月	2,304 円/日 +204 円/月	2,582 円/日 +204 円/月	2,866 円/日 +204 円/月
自己負担 3 割	2,631 円/日 +307 円/月	3,036 円/日 +307 円/月	3,456 円/日 +307 円/月	3,837 円/日 +307 円/月	4,299 円/日 +307 円/月

※入浴介助Ⅰ、個別機能訓練Ⅰイを実施した計算例です。

※ご利用の日数等により小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合がございます。

② 実費負担分（食事等の提供 一食事代 510 円・おやつ 100 円）

（フラワーアレンジメント 一花代 500 円）

社会福祉法人寿宝会 デイサービスセンター竹島園

デイサービスセンター竹島園
 (介護予防・日常生活支援総合事業) 令和8年6月～
 事業所番号・加算・利用料金

事業所名	事業所番号
デイサービスセンター竹島園	2373300835

① サービス単位表 (介護予防通所サービス)

サービス内容/種類		単位数
1、介護予防通所サービス費	事業対象者・要支援 1	1, 798 単位/月
	要支援 2	3, 621 単位/月
2、サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援 1	72 単位/月
	要支援 2	144 単位/月
3、科学的介護推進体制加算		40 単位/月
4、栄養アセスメント加算 ※該当された場合		50 単位/月
5、生活機能向上グループ活動加算 ※該当された場合		100 単位/月
6、介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)		上記1～5の合計単位数の12.0%にあたる単位

※事業所が送迎を行わなかった場合、片道47単位。

※生活機能向上グループ活動加算については7月1日から該当される方のみ適用となります。

※蒲郡市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10、14円を乗じた金額が利用料金となっています。なお、自己負担は各ご利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

1月あたりのおよその利用料金表 (自己負担額)

	事業対象者・要支援 1	要支援 2
自己負担 1 割	2,169 円	4,321 円
自己負担 2 割	4,338 円	8,643 円
自己負担 3 割	6,507 円	12,964 円

- ② 実費負担分 (食事等の提供 一食事代510円・おやつ100円ー)
 (フラワーアレンジメント 一花代500円ー)