

デイサービスセンター いせさき 通所介護費（介護予防 及び 第1号事業支給費）

平成30年4月1日～

事業所番号： 1070403942

通所介護【1割負担】	[通常規模型通所介護 7時間以上8時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	654円/日	772円/日	896円/日	1,017円/日	1,140円/日
	645単位/日	761単位/日	883単位/日	1,003単位/日	1,124単位/日
入浴加算	51円/日 (50単位/日)				
中重度者ケア体制加算	46円/日 (45単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅰ	47円/日 (46単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅱ	57円/日 (56単位/日)				
生活機能向上連携加算	1,014円/月 (100単位/月 *個別機能訓練加算を算定しない場合は200単位)				
認知症加算	61円/日 (60単位/日)				
若年性認知症利用者受入加算	61円/日 (60単位/日)				
栄養改善加算	153円/回 (150単位/回)				
口腔機能向上加算	153円/回 (150単位/回)				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	19円/日 (18単位/日)				
ADL維持等加算Ⅰ	3円/月 (3単位/月)				
栄養スクリーニング加算	5円/回 (5単位/6ヶ月)				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	580円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,689円	1,815円	1,947円	2,075円	2,205円

通所型サービス	
介護予防 及び 第1号事業支給費	要支援1
	1,670円/月
	1,647単位/月
	要支援2
	3,425円/月
	3,377単位/月
生活機能向上グループ活動加算	102円/月 (100単位/月)
運動器機能向上加算	229円/月 (225単位/月)
栄養改善加算	153円/月 (150単位/月)
口腔機能向上加算	153円/月 (150単位/月)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	487円/月 (480単位/月)
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	710円/月 (700単位/月)
サービス提供体制強化加算Ⅰ	73円/月 (72単位/月) 146円/月 (144単位/月)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)
平均的な負担額 (月)	3,788円 (+食事代) 5,723円 (+食事代)
食事負担額	580円/日(おやつ代込)

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 110円 L: 120円
《はくパンツ》	M: 100円 L: 100円
《尿とりパット》	30円