

『デイサービスセンター青葉』料金表

2023.8.21改定版

■連絡先 : 〒370-0036 高崎市南大類町1210

TEL 027-353-0002 FAX 027-353-0399

■事業所番号: 1070201767

■算定項目 : 地域密着型通所通所介護、介護予防・日常生活支援総合事業

■提供時間 : 9:15~16:30

■営業日 : 月火水木金(12/31~1/3を除く)

1. 地域密着型通所介護

要介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
○介護保険の日単位 (7時間以上8時間未満ご利用の場合)	750単位	887単位	1,028単位	1,168単位	1,308単位
○入浴介助加算Ⅰ			40単位/日		
○入浴介助加算Ⅱ			55単位/日		
○個別機能訓練加算Ⅰ-1			56単位/日		
○個別機能訓練加算Ⅰ-2			85単位/日		
○個別機能訓練加算Ⅱ			20単位/月		
○認知症加算			60単位/日		
○栄養アセスメント加算			50単位/月		
○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20単位/回(6月に1回を限度)			
○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5単位/回(6月に1回を限度)			
○口腔機能向上加算Ⅰ			150単位/回(月2回を限度)		
○口腔機能向上加算Ⅱ			160単位/回(月2回を限度)		
○科学的介護推進体制加算			40単位/月		
○サービス提供体制強化加算Ⅰ			22単位/日		
○サービス提供体制強化加算Ⅱ			18単位/日		
●介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位×59/1000	単位/月		
●介護職員処遇改善加算Ⅱ		所定単位×43/1000	単位/月		
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		所定単位×12/1000	単位/月		
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		所定単位×10/1000	単位/月		
●介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位×11/1000	単位/月		

2. 介護予防・日常生活支援総合事業

要介護度	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
○介護保険の月単位	1,672単位/月	3,428単位/月
○運動器機能向上加算		225単位/月
※栄養アセスメント加算		50単位/月
※栄養改善加算		200単位/月
※口腔機能向上加算Ⅰ		150単位/月
※口腔機能向上加算Ⅱ		160単位/月
○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20単位/回(6月に1回を限度)
○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5単位/回(6月に1回を限度)
○科学的介護推進体制加算		40単位/月
○サービス提供体制強化加算Ⅰ	88単位/月	176単位/月
○サービス提供体制強化加算Ⅱ	72単位/月	144単位/月
●介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位×59/1000	単位/月
●介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位×43/1000	単位/月
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位×12/1000	単位/月
●介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位×10/1000	単位/月
●介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×11/1000	単位/月

注1:※印の加算分につきましては、該当される方のみ負担いただきます。

注2:●印の加算分につきましては、ご利用されたサービス費により変動がございます。

注3:1単位・・・地域区分(6級地)10.27円となります。

注4:介護保険自己負担額はご利用時間によって異なりますので、ご相談下さい。

注5:所得により負担割合が異なります。

3. 介護保険対象外のサービス費

料金の種類	金額
昼食代(おやつ含む)	750円/日
行事食	昼食代との差額
お楽しみ献立	昼食代+100円
理美容費	施設内掲示の料金表参照
教養娯楽費(レクリエーション費)	
おむつ代	実費相当額

<サービスコード表>

サービス内容	種類	項目	単位	サービス内容	種類	項目	単位
地域通所介護51	78	1441	739単位/回	通所型サービス1	A6	1111	1,672単位/月
地域通所介護52	78	1442	873単位/回	通所型サービス2	A6	1121	3,428単位/月
地域通所介護53	78	1443	1,012単位/回	通所型サービス運動器機能向上加算	A6	5002	225単位/月
地域通所介護54	78	1444	1,150単位/回	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	A6	5004	150単位/月2回まで
地域通所介護55	78	1445	1,288単位/回	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ	A6	5011	160単位/月2回まで
地域通所介護職員処遇改善加算Ⅰ	78	6108	所定単位の5.9%/月	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ-1	A6	6101	88単位/月
地域通所介護職員処遇改善加算Ⅱ	78	6107	所定単位の4.3%/月	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ-2	A6	6102	176単位/月
地域通所介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	78	6111	所定単位の1.2%/月	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ-1	A6	6107	72単位/月
地域通所介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	78	6112	所定単位の1.0%/月	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ-2	A6	6108	144単位/月
地域通所介護職員等ベースアップ等支援加算	78	6121	所定単位の1.1%/月	通所型独自サービス介護職員処遇改善加算Ⅰ	A6	6100	所定単位の5.9%/月
地域通所介護サービス提供体制強化加算Ⅰ	78	6099	22単位/日	通所型独自サービス介護職員処遇改善加算Ⅱ	A6	6110	所定単位の4.3%/月
地域通所介護サービス提供体制強化加算Ⅱ	78	6100	18単位/日	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	A6	6118	所定単位の1.2%/月
地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	78	5301	40単位/日	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	A6	6119	所定単位の1.0%/月
地域通所介護入浴介助加算Ⅱ	78	5303	55単位/日	通所型独自サービス介護職員等ベースアップ等支援加算	A6	6114	所定単位の1.1%/月
地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ-1	78	5051	56単位/日				
地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ-2	78	5053	85単位/日				
地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	78	5052	20単位/月				
地域通所介護サービス口腔機能向上加算Ⅰ	78	5606	150単位/月2回まで				
地域通所介護サービス口腔機能向上加算Ⅱ	78	5608	160単位/月2回まで				