

# デイサービスセンターみやけ利用料金表

事業所規模：通常規模型通所介護

利用定員 指定通所介護：15名 旧介護予防通所サービス：5名 基準緩和通所サービス 利用定員：5名

※1,2のうち該当する料金（自己負担割合に応じる）と3のうち利用した料金の合算が必要費用となります。

## 1、通所介護利用費

	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
<input type="checkbox"/> 要介護1	575単位/日	655単位/日
<input type="checkbox"/> 要介護2	679単位/日	773単位/日
<input type="checkbox"/> 要介護3	792単位/日	896単位/日
<input type="checkbox"/> 要介護4	897単位/日	1018単位/日
<input type="checkbox"/> 要介護5	1003単位/日	1142単位/日

## 2、通所介護加算体制費

<input type="checkbox"/> 入浴介助加算（Ⅰ）	40単位/回
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位/回
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位/月
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅰ）2	85単位/回
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位/月
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/回
<input type="checkbox"/> 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	利用総額の1.2%/月
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用総額の5.9%/月

## 1、旧予防通所介護サービス利用費

<input type="checkbox"/> 要支援1、事業対象者	1672単位/月
<input type="checkbox"/> 要支援2	3428単位/月

## 2、旧予防通所介護サービス加算体制費

<input type="checkbox"/> 運動機能向上加算	225単位/月
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位/回
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位/月
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	<input type="checkbox"/> 要支援1、事業対象者 88単位/月
	<input type="checkbox"/> 要支援2 176単位/月
<input type="checkbox"/> 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	利用総額の1.2%/月
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用総額の5.9%/月

## 1、基準緩和通所サービス利用費

<input type="checkbox"/> 要支援1、事業対象者	287単位/日
<input type="checkbox"/> 要支援2	294単位/日

## 3、その他料金

<input type="checkbox"/> 食費	600円/日
<input type="checkbox"/> 紙パンツ	150円/枚
<input type="checkbox"/> 尿取りパット	100円/枚
<input type="checkbox"/> 洗濯サービス	100円/回（入浴サービス利用時の洗濯物に限る）
<input type="checkbox"/> 介護保険外延長サービス	500円/30分 提供時間 ①8:20～9:20 ②介護保険サービス提供終了時間～19:00 一般食600円、ウエイトコントロール食700円
	<input type="checkbox"/> 介護・旧予防通所介護利用者 300円/月
<input type="checkbox"/> 脳トレ、手工芸、イベント代	<input type="checkbox"/> 基準緩和通所サービス利用者 150円/月