

| 基本情報 | ご利用料金表 | | 事業所名 | デイサービス温咲南 みの ゆとりろ | | |
|-------|---------------------------|------------------------|------------------|---|------------------------------|--|
| | | | 事業所番号 | 2170300418 | | |
| | | | 利用定員 | 35名 | | |
| | | | 事業所規模 | 通常規模型事業所 | | |
| | | | 営業日時 | 月～金曜日 【 サービス提供時間 9:10-16:15 】 (土曜・日曜・12/31～1/3休み) | | |
| | | | 電話番号 | TEL:0575-31-0510 FAX:0575-35-0300 | | |
| | | | サービス提供地域 | 美濃市 関市(下有知・瀬尻・旭ヶ丘・博愛小学校区) | | |
| 加算・減算 | 項目 | | 単位 | 加算対象日 | 特記 | |
| | 要介護 | 入浴介助加算(Ⅰ) | 40単位 | 対象入浴利用日 | 見守りや必要に応じた介助にて入浴支援された方が対象 | |
| | | 入浴介助加算(Ⅱ) | 55単位 | 対象入浴利用日 | 入浴計画に基づき入浴支援された方が対象 | |
| | | 中重度者ケア体制加算 | 45単位 | 全利用日 | 中重度者の受入れ体制への評価(人員配置の強化等) | |
| | | 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 56単位 | 全利用日 | 身体機能・生活機能の向上を目的として実施される機能訓練 | |
| | | 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 20単位 | 一月につき | LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理 | |
| | | 科学的介護推進体制加算 | 40単位 | 一月につき | LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理 | |
| | | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18単位 | 全利用日 | 介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合50%以上 | |
| | | 送迎減算(片道につき) | ▲47単位 | 対象日 | 事業所が送迎を行わない場合 対象者のみ減算 | |
| | | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 5.9% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に5.9%加算 | |
| | | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 1.2% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に1.2%加算 | |
| | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.1% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に1.1%加算 | | |
| | 感染症または災害を理由とする利用者減少の場合の評価 | 基本報酬に3%加算 もしくは 規模特例 | 対象月 | 感染症又は災害の発生により一定以上の利用者減の場合の特例 | | |
| | 事業対象者 | 要支援 | 運動器機能向上加算 | 225単位 | 一月につき | 運動器の機能向上を目的として実施される機能訓練 |
| | | | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 要支援1 72単位 要支援2 144単位 | 一月につき | 介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合50%以上 |
| | | | 事業所評価加算 | 120単位 | 一月につき | 利用者の状態改善の成果を評価する加算 ※本加算に関しては年度毎に算定の可否が変わります |
| | | | 科学的介護推進体制加算 | 40単位 | 一月につき | LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理 |
| | | | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 5.9% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に5.9%加算 |
| | | | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 1.2% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に1.2%加算 |
| | | | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.1% | 一月につき | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に1.1%加算 |

◆ 利用料金の目安 ◆

通所介護・ご利用料金 (要介護1～5)

| 実施時間 | 介護保険負担割合1割の場合 (※介護保険負担割合証に応じた1割、2割、3割が適用されます) | | | | | 共通 | | | | | 1日あたりの 総合計 | 1月あたりの 加算の合計 |
|------------|---|-----------|------------------|----------------|---------------------|-------------------|----------------------|----------------------|-----------------|--------|--|-----------------|
| | 基本サービス費 通常規模型 | 入浴介助加算(Ⅱ) | 個別機能 訓練加算(Ⅰ)イ | 中重度者ケア 体制加算 | サービス提供体制 強化加算(Ⅱ) | 介護職員 処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員等ベース アップ等支援加算 | 昼食代 (おやつ代込み) | | | |
| 要介護1 7～8時間 | 655円 | 55円 | 56円 | 45円 | 18円 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 | 1,597円 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) + 科学的介護推進体制加算 60円/月 | |
| 要介護2 7～8時間 | 773円 | 55円 | 56円 | 45円 | 18円 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 | 1,724円 | | |
| 要介護3 7～8時間 | 896円 | 55円 | 56円 | 45円 | 18円 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 | 1,839円 | | |
| 要介護4 7～8時間 | 1,018円 | 55円 | 56円 | 45円 | 18円 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 | 1,970円 | | |
| 要介護5 7～8時間 | 1,142円 | 55円 | 56円 | 45円 | 18円 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 | 2,105円 | | |

介護予防・日常生活支援総合事業 - ご利用料金 (要支援1～2/事業対象者)

| 総合事業 | 実施期間 | 介護保険負担割合1割の場合 (※介護保険負担割合証に応じた1割、2割、3割が適用されます) | | | | 共通 | | | | | |
|------|------------|---|-----------|---------------------|---------------------|-----------------|-------------------|----------------------|----------------------|-----------------|------------|
| | | 基本サービス費 | 運動器機能訓練加算 | 事業所評価加算 (算定年度のみ) | サービス提供体制 強化加算(Ⅱ) | 科学的介護推進 体制加算 | 介護職員 処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員等ベース アップ等支援加算 | 昼食代 (おやつ代込み) | 回数 |
| 月額制 | 要支援1・事業対象者 | 1ヶ月間 | 1,672円/月 | 225円/月 | 120円/月 | 72円/月 | 40円/月 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 ×利用回数 |
| | 要支援2・事業対象者 | 1ヶ月間 | 3,428円/月 | | | 144円/月 | | | | | 700円 ×利用回数 |
| 回数制 | 要支援1・事業対象者 | 1ヶ月間 (月4回まで) | 384円/回 | 225円/月 | 120円/月 | 72円/月 | 40円/月 | ×5.9% | ×1.2% | ×1.1% | 700円 ×利用回数 |
| | 要支援2・事業対象者 | 1ヶ月間 (月5～8回まで) | 395円/回 | | | 144円/月 | | | | | 700円 ×利用回数 |

※基本部分の1月における月額制・回数制の取り扱いには該当する保険者で異なります。

介護保険対象外 - ご費用

| | | |
|---------------|--------|------|
| 自費サービス・おむつ代など | テープ式 | 100円 |
| | パンツ式 | 100円 |
| | 尿とりパット | 50円 |