

デイサービスひらさ 利用料金表

1. 認知症対応型通所介護費及び介護予防認知症対応型通所介護費

(単位:円)

R8年6月～

	所要時間 3時間～4時間	所要時間 4時間～5時間	所要時間 5時間～6時間	所要時間 6時間～7時間	所要時間 7時間～8時間	所要時間 8時間～9時間
要支援1	475/日	497/日	741/日	760/日	861/日	888/日
要支援2	526/日	551/日	828/日	851/日	961/日	991/日
要介護1	543/日	569/日	858/日	880/日	994/日	1,026/日
要介護2	597/日	626/日	950/日	974/日	1,102/日	1,137/日
要介護3	653/日	684/日	1,040/日	1,066/日	1,210/日	1,248/日
要介護4	708/日	741/日	1,132/日	1,161/日	1,319/日	1,362/日
要介護5	762/日	799/日	1,225/日	1,256/日	1,427/日	1,472/日

2. 加算

項 目	利用料金	備 考
入浴介助加算(Ⅰ)	40/日	一般入浴介助を行います。
入浴介助加算(Ⅱ)	55/日	理学療法士や作業療法士等が居宅を訪問し、浴室での動作や浴室の環境を評価します。それに基づいた入浴計画を作成し入浴介助を行います。
個別機能訓練加算(Ⅰ)	27/日	個別機能訓練計画を作成し、サービスを提供します。
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	利用者ごとの個別機能訓練計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出し機能訓練の有効な実施のために必要な情報を活用します。
生活機能向上連携加算Ⅱ	100/月	上記に加え、個別機能訓練加算を算定している場合。
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20/回	口腔内の健康状態及び栄養状態について確認を行い、情報を介護支援専門員と共有します。
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160/回	口腔機能を評価し、適切な口腔清掃や摂食・嚥下機能に関する訓練の指導を行います。
若年性認知症利用者受入加算	60/日	若年性認知症利用者を受け入れ、サービスを提供します。
科学的介護推進体制加算	40/月	厚労省へ定期的に情報提供を実施し、受けたフィードバックに基づき事業所の
		特性やケアの在り方等を検討し、介護計画への活用、ケアの質の向上に取り組みます。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22/日	介護福祉士を70%以上配置して、安定的なサービスを提供します。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	上記基本サービスと加算サービスにより算定した金額の1000分の236に相当する額	

※ 基本利用料と加算部分の利用者負担額は、介護保険の負担割合に基づく額となります。

3. その他の利用料金

- ① 食費
 - 普通食 560円/日
 - スマイルケア食(嚥下調整食) 600円/日
 - (ご利用キャンセルの場合は当日8時20分までにご連絡をお願いします。時間を過ぎた場合は食材料の発注の関係上、食事の費用をご負担いただきます。)
- ② 材料費
 - 実費(調理(月1回)、手作業、サークル活動など)
- ③ その他
 - 実費(忘年会や敬老会などの季節の行事など各種行事に係る費用)

※ ご不明な点につきましては、管理者までお尋ね下さい。

デイサービスひらさ