

デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模:通所介護 I 5 事業所番号:1272200195)

①【介護度別 ご利用料金】

※1 単位=10.27 円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
負担額1割	672 円/回	794 円/回	920 円/回	1,045 円/回	1,173 円/回
負担額2割	1,345 円/回	1,588 円/回	1,840 円/回	2,091 円/回	2,346 円/回
負担額3割	2,018 円/回	2,381 円/回	2,760 円/回	3,136 円/回	3,519 円/回

②【各種加算料金】

※1 単位=10.27 円

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		<u>22 単位/回</u> (1割 22 円 2割 45 円 3割 67 円)
入浴介助加算 ◆(Ⅰ)または(Ⅱ)の どちらか1つ	(Ⅰ)	<u>40 単位/回</u> (1割 41 円 2割 82 円 3割 123 円)
	(Ⅱ)	<u>55 単位/回</u> (1割 56 円 2割 113 円 3割 169 円) ◆ご自宅の入浴環境が整っている等の要件が満たされている方が対象
認知症加算		<u>60 単位/回</u> (1割 62 円 2割 124 円 3割 185 円) ◆認知症の診断があり、日常生活自立度Ⅲa以上と判断された方のみ対象
個別機能訓練加算	(Ⅰ-Ⅰ)	<u>56 単位/回</u> (1割 58 円 2割 115 円 3割 173 円)
	(Ⅱ)	<u>20 単位/月</u> (1割 21 円 2割 41 円 3割 62 円)
栄養アセスメント加算		<u>50 単位/月</u> (1割 51 円 2割 103 円 3割 154 円)
栄養改善加算		<u>200 単位 ◆月に2回/3ヵ月以内</u> (1割 206 円 2割 411 円 3割 617 円) ◆栄養状態の低下等算定要件を満たされた方が対象
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		<u>5単位/6ヵ月に1回</u> (1割 6 円 2割 11 円 3割 16 円)
科学的介護推進体制加算		<u>40 単位/月</u> (1割 41 円 2割 82 円 3割 123 円)
新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的評価 ◆令和3年9月 30 日迄		介護度別単位数の 0.1%相当を加算

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	ご利用総単位数の合計×5.9%を加算
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	ご利用総単位数の合計×1.2%を加算

③【その他】

◇昼食代 580 円／回 ◇おやつ代 50 円／回 ◇連絡帳代 100 円／回(初回のみ無料)

◇連絡帳ケース代 100 円／回(初回のみ無料) ◇写真代 10 円／枚

◆レクリエーションプログラム内容・実施により、自費料金が発生する場合がございます。
予めご了承ください。