

# デイサービスセンターまちだ園（通所介護・介護予防通所サービス）

## 通所介護（標準サービス提供時間：7時間～8時間）

### 1) 基本料金（1日当たりの自己負担額）

要介護度	介護保険対象（一割負担）					介護保険 対象外 （実費負担）	合計 （1日当たり）
	基本料金	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 （I）	中重度者ケア 体制加算	サービス提供 体制強化加算 （I）	食費	
要介護1	645円	50円	46円	45円	18円	600円 （1食当たり）	1404円/日
要介護2	761円						1520円/日
要介護3	883円						1642円/日
要介護4	1003円						1762円/日
要介護5	1124円						1883円/日

\* 基本料金は、利用時間を延長又は短縮した場合には、その時間区分に定められた料金となります。

### 2) その他の実費負担（介護保険外）

おむつ代	利用者の状態により実費を加算。	20～230円
------	-----------------	---------

### 3) その他の加算（一割負担額）

加算項目・内容		加算料金
生活機能向上連携加算	リハビリテーション施設の理学療法士等と共同して、身体状況等の評価、アセスメント、個別機能訓練計画作成を行っている場合に加算。	100円/月 * 個別機能訓練加算を算定しない場合 200円/月
口腔機能向上加算	口腔機能維持やその向上のために口腔機能改善計画を作成し計画的にサービス提供した場合に加算。	150円/回 (月2回)
栄養改善加算	低栄養の改善を目的として、個別に実施する食事相談等の栄養管理を行っている場合に加算。	150円/回 (月2回)
栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごとに栄養状態の確認を行い、担当の介護支援専門員と情報共有を行っている場合に加算。	5円/月 (6ヶ月に1回)
認知症加算	日常生活に支障を来すおそれのある症状または行動が認められる認知症利用者に対してサービスを提供した場合に加算。	60円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者を受入れ、個別の担当者を中心に利用者の特性やニーズに応じたサービス提供した場合に加算。	60円/日
延長加算	9時間以上のご利用を希望された場合に加算。	50円/時間
介護職員処遇改善加算	基本料金・加算料金の合計に定められた加算率で加算。	2.3%

## 介護予防通所サービス（標準サービス提供時間：7時間～8時間）

### 1) 基本料金（1月当たりの自己負担額）

要支援区分	介護保険対象（一割負担）					合計 （1月当たり）
	基本料金	サービス提供 体制強化加算	運動器機能向上 加算	口腔機能向上 加算	栄養改善加算	
要支援1	1647円/月	72円/月	225円/月			1944円/月
				150円/月		1869円/月
					150円/月	1869円/月
要支援2	3377円/月	144円/月	225円/月			3746円/月
				150円/月		3671円/月
					150円/月	3671円/月

### 2) 実費負担（介護保険外）

食費	食事を提供した場合に実費を加算。	600円（1食当たり）
おむつ代	利用者の状態により実費を加算。	20～230円

### 3) その他の加算（1割負担額）

加算項目・内容		加算料金
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者を受入れ、個別の担当者を中心に利用者の特性やニーズに応じたサービス提供した場合に加算。	240円/月
選択的サービス複数実施加算（I）	複数の選択的サービスを組み合わせて実施した場合に加算。	480円/月
介護職員処遇改善加算	基本料金・加算料金の合計に定められた加算率で加算。	2.3%