

まんさくの里 デイサービスセンター

ご利用料金のご案内

☆通常規模型通所介護(デイサービス)[7時間以上8時間未満での利用]

①介護給付によるサービス

(ア)基本単位

◎地域区分1単位の単価:5級地 10.45 (円)

	単位数	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
要介護 1	658	688	1,376	2,063
要介護 2	777	812	1,624	2,436
要介護 3	900	941	1,881	2,822
要介護 4	1,023	1,069	2,138	3,207
要介護 5	1,148	1,200	2,400	3,599

(イ)加算

	単位数	1割	2割	3割		単位数	1割	2割	3割
(1)入浴介助加算(Ⅰ)	40	42	84	126	(2)入浴介助加算(Ⅱ)	55	58	115	173
(3)中重度ケア体制加算	45	47	94	141	(4)生活機能向上連携(Ⅰ)	100	105	209	314
(5)生活機能向上連(Ⅱ)	200	209	418	627	(6)個別機能訓練(Ⅰ)イ	56	59	117	176
(7)個別機能訓練(Ⅰ)ロ	76	80	159	239	(8)個別機能訓練(Ⅱ)	20	21	42	63
(9)ADL維持等加算(Ⅰ)	30	32	63	94	(10)ADL維持等加算(Ⅱ)	60	63	126	189
(11)認知症加算	60	63	126	189	(12)若年性認知症入所者受入	60	63	126	189
(13)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	157	314	471	(14)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	168	335	502
(15)送迎未実施減算(片道)	▲ 47	▲ 50	▲ 99	▲ 148	(16)科学的介護推進体制算	40	42	84	126
(17)サービス提供体制加算									
(Ⅰ)	22	23	46	69	(Ⅲ)	6	7	13	19
(Ⅱ)	18	19	38	57					

(18)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)

(ア)及び(イ)(1)～(17)の総単位数に加算率9.2%を乗じて、その数に地域区分単価を乗じた1割～3割の額
(限度額管理の対象外)

※上記の加算は1割の金額です。

※月間の合計単位で補正した金額になりますので、細部で相違が生じる場合があります。

介護給付対象外のサービス

- ・食費 700円(月3回程行事食を提供します。その際は別途300円頂ます)
- ・夕食用お弁当 1食495円(ご希望の方のみ、事前のご注文にてご用意致します。)
- ・レク材費(月額) 500円 ・オムツ代 実費