

「利 用 金 表」

和合ハイツデイサービスセンター
令和3年 4月～

【要支援】		地域区分 7級地			
通所型独自サービス・1(週1回)		1672	月額		
通所型独自サービス・2(週2回)		3428	月額		
①通所型独自サービス運動器機能向上加算		225	月額		
②通所型独自サービス栄養改善加算		200	月額		
③通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅰ)		150	月額		
④通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	月額		
選択サービス複数実施加算(Ⅰ)					
通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1(①+②)		480	月額		
通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2(①+③または④)		480	月額		
通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3(②+③または④)		480	月額		
選択サービス複数実施加算(Ⅱ)					
通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ(①+②+③または④)		700	月額		
■通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1		88	月額		
■通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2		176	月額		
■通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ		20	日額		
■通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		5	日額		
■通所型独自サービス科学的介護推進体制加算		40	月額		
■通所型独自サービス介護職員処遇改善加算Ⅰ		報酬利用金 5.9%	月額		
■通所型独自サービス介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		報酬利用金 1.2%	月額		
■通所型独自サービス中山間地域等提供加算 <small>(倉垣・四方・草島・八幡・萩浦・足洗・本江)以外</small>		基本単位数の 5%	月額		
■通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		報酬利用金 0.1%	月額		
【要介護】		日額			
要介護1(通所介護Ⅰ51)		655	日額		
要介護2(通所介護Ⅰ52)		773	日額		
要介護3(通所介護Ⅰ53)		896	日額		
要介護4(通所介護Ⅰ54)		1018	日額		
要介護5(通所介護Ⅰ55)		1142	日額		
■通所介護入浴介助加算Ⅰ		40	日額		
■通所介護入浴介助加算Ⅱ		55	日額		
■通所介護個別機能訓練加算Ⅰ(口)		85	日額		
■通所介護個別機能訓練加算Ⅱ		20	月額		
■通所介護ADL維持等加算Ⅰ		30	月額		
■通所介護ADL維持等加算Ⅱ		60	月額		
■通所介護口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20	日額		
■通所介護科学的介護推進体制加算		40	月額		
■通所介護サービス提供体制加算Ⅰ		22	日額		
■通所介護介護職員処遇改善加算Ⅰ		報酬利用金 5.9%	月額		
■通所介護介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		報酬利用金 1.2%	月額		
■通所介護中山間地域等提供加算 <small>(倉垣・四方・草島・八幡・萩浦・足洗・本江)以外</small>		基本単位数の 5%	月額		
■通所介護令和3年3月30日までの上乗せ分		報酬利用金 0.1%	月額		
◆通所介護送迎減算		-47	片道		
介護サービス以外の負担					
食 事	680	円	紙パット(1枚)	60	円
連絡帳	110	円	紙パンツ(1枚)	100	円
銀行手数料	110	円	紙おむつ(1枚)	80	円
マスク	20	円			円

*地域区分について、介護報酬総単位×1.0、1.4をいただきます(該当住所にお住いの方)

*当日キャンセルされた場合は、食事費(680円)費用負担があります

*新型コロナウイルス感染症への対応として、基本報酬×3%をいただきます(要介護の方対象)

*介護保険負担割合(1割/2割/3割)に応じて介護利用料金が変わります