

# 利 用 料

(平成デイサービスセンター羽ノ浦:通所介護)

令和4年10月改定

## 1. 通所介護 I (通常規模6~7時間) サービス費

\*負担割合証に記載された割合に応じた金額をお支払いいただきます。

基本単価	要介護度	利用単価		介護報酬(円)	利用者負担金額(円)			
		(単位)		単位×10.	1割負担	2割負担	3割負担	
	要介護1	581	単位/日	5,810	581	1,162	1,743	
	要介護2	686	単位/日	6,860	686	1,372	2,058	
	要介護3	792	単位/日	7,920	792	1,584	2,376	
	要介護4	897	単位/日	8,970	897	1,794	2,691	
	要介護5	1003	単位/日	10,030	1,003	2,006	3,009	
加算	入浴介助加算(Ⅰ)	40	単位/日	400	40	80	120	
	入浴介助加算(Ⅱ)	55	単位/日	550	55	110	165	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	単位/日	560	56	112	168	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	単位/日	850	85	170	255	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	単位/日	200	20	40	60	
	ADL維持加算(Ⅰ)	30	単位/月	300	30	60	90	
	ADL維持加算(Ⅱ)	60	単位/月	600	60	120	180	
	ADL維持加算(Ⅲ)	3	単位/月	30	3	6	9	
	口腔・栄養スクリーング加算(Ⅰ)	20	単位/回	200	20	40	60	
	口腔・栄養スクリーング加算(Ⅱ)	5	単位/回	50	5	10	15	
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回原則3か月)	150	単位/回	1,500	150	300	450	
	口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回原則3か月)	160	単位/回	1,600	160	320	480	
	栄養改善加算(月2回原則3か月)	200	単位/回	2,000	200	400	600	
	栄養アセスメント加算	50	単位/月	500	50	100	150	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	単位/日	220	22	44	66	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	単位/日	180	18	36	54	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	単位/日	60	6	12	18	
	科学的介護推進体制加算	40	単位/月	400	40	80	120	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				介護報酬総単位数に5.9%を乗じた額			
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				介護報酬総単位数に1.2%を乗じた額			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)				介護報酬総単位数に1.0%を乗じた額				
介護職員等ベースアップ等支援加算				介護報酬総単位数に1.1%を乗じた額				

## 2. 食費

1日 400円

# 利 用 料

(平成デイサービスセンター羽ノ浦:総合事業)

令和4年10月改定

\*負担割合証に記載された割合に応じた金額をお支払いいただきます。

## 1. 介護予防・日常生活支援総合事業サービス費

基本単価	要介護度	利用単価		介護報酬(円)	利用者負担金額(円)		
		(単位)		単位×10	1割負担	2割負担	3割負担
	通所型緩和サービス1回数	237	単位/日	2,370	237	474	711
	通所型緩和サービス1月	809	単位/日	8,090	809	1,618	2,427
	通所型緩和サービス2回数	247	単位/日	2,470	247	494	741
	通所型緩和サービス2月	1834	単位/日	18,340	1,834	3,668	5,502
加算	通所型緩和送迎1(片道1回につき月に10回まで)	47	単位/日	470	47	94	141
	通所型緩和入浴1(月に5回まで)	45	単位/日	450	45	90	135
	通所型緩和送迎2(片道1回につき月に18回まで)	47	単位/日	470	47	94	141
	通所型緩和入浴2(月に9回まで)	45	単位/日	450	45	90	135
	通所型緩和運動器機能向上加算(月に5回まで)	45	単位/日	450	45	90	135
	科学的介護推進体制加算	40	単位/月	400	40	80	120
介護職員等ベースアップ等支援加算(一部市町村総合事業)		介護報酬総単位数に1.1%を乗じた額					

## 2. 食費

1日 400円