

みどり園デイサービス利用料金表

H30.4.1

| 提供時間 | |
|------------------|--|
| 所要時間(6時間以上7時間未満) | |
| 10:00~16:15 | |

| 地域区分 |
|-------|
| 7等地 |
| 10.14 |

| サービス利用料金 | | | |
|-----------------|------|-----------|------|
| 通所介護(要介護) | | | |
| 通常規模 | 要介護1 | 572 | 単位/日 |
| | 要介護2 | 676 | 単位/日 |
| | 要介護3 | 780 | 単位/日 |
| | 要介護4 | 884 | 単位/日 |
| | 要介護5 | 988 | 単位/日 |
| 入浴介助加算 | | 50 | 単位/日 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | | 6 | 単位/日 |
| ※1 口腔機能向上加算 | | 150(2回まで) | 単位/日 |
| ※2 個別機能訓練加算Ⅰ | | 46 | 単位/日 |
| ※2 個別機能訓練加算Ⅱ | | 56 | 単位/日 |
| 処遇改善加算Ⅰ | | 5.9 | % |

| 昼食代 |
|------|
| 600円 |

※1※2は希望により実施させていただきます

| 加古川市・明石市 | | | |
|-----------------------|-----|------|--|
| サービス料金表 | | | |
| 介護予防・日常生活総合事業 | | | |
| 事業対象者・要支援1 (週1回程度) | 378 | 単位/回 | |
| 要支援2(週2回程度) | 389 | 単位/回 | |
| ※1 運動器機能向上加算 | 225 | 単位/月 | |
| ※2 口腔機能向上加算 | 150 | 単位/月 | |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | | | |
| 要支援1 | 24 | 単位/月 | |
| 要支援2 | 48 | 単位/月 | |
| 事業所評価加算 | なし | 単位/月 | |
| 処遇改善加算Ⅰ | 5.9 | % | |
| 選択的サービス複数実施加算Ⅰ | 480 | 単位/月 | |

※1※2と複数実施加算は重複しません

| 稲美町・播磨町 | | | |
|-----------------------|-------|------|--|
| サービス料金表 | | | |
| 介護予防・日常生活総合事業 | | | |
| 事業対象者・要支援1 (週1回程度) | 1,647 | 単位/月 | |
| 要支援2(週2回程度) | 3,377 | 単位/月 | |
| ※1 運動器機能向上加算 | 225 | 単位/月 | |
| ※2 口腔機能向上加算 | 150 | 単位/月 | |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | | | |
| 要支援1 | 24 | 単位/月 | |
| 要支援2 | 48 | 単位/月 | |
| 事業所評価加算 | なし | 単位/月 | |
| 処遇改善加算Ⅰ | 5.9 | % | |
| 選択的サービス複数実施加算Ⅰ | 480 | 単位/月 | |

※1※2と複数実施加算は重複しません

事・支1… 月4回越えの場合は1,647単位
支2… 月8回超えの場合は3,377単位