

# 姫路医療生協デイサービスおおつ 利用料に関する同意書

利用料は、介護保険負担割合証の交付内容に基づきご負担いただきます。

## 通所介護サービス

令和5年4月1日より

地域区分	7級地			
サービス提供時間	9時00分～16時40分			
事業所規模	通常規模型通所介護費Ⅰ(7-8h)			
介護費 (通常規模型)		1割の場合	2割の場合	3割の場合
	要介護1(655単位)	719円	1,438円	2,157円
	要介護2(773単位)	848円	1,696円	2,544円
	要介護3(896単位)	983円	1,965円	2,948円
	要介護4(1018単位)	1,117円	2,233円	3,350円
	要介護5(1142単位)	1,254円	2,507円	3,760円
加算	居宅サービス計画に基づき、事業所の体制がある場合に算定	個別機能訓練加算Ⅰイ(日) : 56単位(1割:62円、2割:124円、3割:186円)		
		個別機能訓練加算Ⅰロ(日) : 85単位(1割:94円、2割:187円、3割:280円)		
		個別機能訓練加算Ⅱ(月) : 20単位(1割:23円、2割:45円、3割:67円)		
		生活機能向上連携加算Ⅰ(月) : 100単位(1割:110円、2割:219円、3割:329円)		
		生活機能向上連携加算Ⅱ(月) : 200単位(1割:219円、2割:438円、3割:657円)		
		生活機能向上連携加算Ⅱ(月)(個別機能訓練加算を算定した場合) : 100単位(1割:110円、2割:219円、3割:329円)		
		入浴介助加算Ⅰ(日) : 40単位(1割:44円、2割:88円、3割:131円)		
		入浴介助加算Ⅱ(日) : 55単位(1割:61円、2割:122円、3割:183円)		
		口腔・栄養スクーリング加算Ⅰ(回) : 20単位(1割:23円、2割:45円、3割:67円)		
		口腔・栄養スクーリング加算Ⅱ(回) : 5単位(1割:5円、2割:10円、3割:15円)		
	認知症加算(日) : 60単位(1割:66円、2割:132円、3割:198円)			
	栄養改善加算(回) : 200単位(1割:219円、2割:438円、3割:657円)			
	口腔機能向上加算Ⅰ(回) : 150単位(1割:165円、2割:329円、3割:493円)			
	口腔機能向上加算Ⅱ(回) : 160単位(1割:176円、2割:351円、3割:527円)			
	栄養アセスメント加算(月) : 50単位(1割:55円、2割:110円、3割:165円)			
	ADL維持等加算Ⅱ(月) : 60単位(1割:66円、2割:132円、3割:198円)			
	科学的介護推進体制加算(月) : 40単位(1割:44円、2割:88円、3割:131円)			
	中重度者ケア体制加算(日) : 45単位(1割:50円、2割:100円、3割:149円)			
	サービス提供体制強化加算Ⅱ : 18単位(1割:20円、2割:39円、3割:58円)			
	上記には介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)と介護職員等特定処遇改善加算特定加算Ⅰ(1.2%)と介護職員等ベースアップ等支援加算(1.1%)と地域加算(10.14%)が入っています。			
※送迎を行わない場合は、片道につき47単位(1割:52円、2割:104円、3割:156円)を減算します。				

食事代	(昼食代、おやつ代、消費税込み) 650円
おむつ代	おむつ・紙パンツ等 100円 パット30円

## 姫路医療生協デイサービス(てがら・つどい・おおつ) 総合事業 利用料

令和5年4月1日より

		1割の場合	2割の場合	3割の場合
総合事業 通所介護費	要支援1・要支援2 事業対象者 (週1回程度) (1672単位)	1,835円	3,669円	5,503円
	要支援2・事業対 象者(週2回程度) (3428単位)	3,761円	7,522円	11,283円
加算	居宅サービス計 画に基づき、事 業所の体制があ る場合に算定	生活機能向上連携加算Ⅰ(月):100単位(1割:110円、2割:219円、3割:329円)		
		生活機能向上連携加算Ⅱ(月) : 200単位(1割:219円、2割:438円、3割:657円)		
		生活機能向上連携加算Ⅱ(月) 運動器機能向上加算を算定している場合: 100単位(1割:110円、2割:219円、3割:329円)		
		運動器機能向上加算(月) : 225単位(1割:247円、2割:493円、3割:740円)		
		栄養改善加算(月) : 200単位(1割:219円、2割:438円、3割:657円)		
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(1回/6月):20単位(1割:23円、2割:45円、3割:67円)		
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(1回/6月):5単位(1割:5円、2割:10円、3割:15円)		
		口腔機能向上加算(Ⅰ)(月) : 150単位(1割:165円、2割:329円、3割:493円)		
		口腔機能向上加算(Ⅱ)(月) : 160単位(1割:176円、2割:351円、3割:527円)		
	事業所として算 定	栄養アセスメント加算(月): 50単位(1割:55円、2割:110円、3割:165円)		
		科学的介護推進体制加算(月): 40単位(1割:44円、2割:88円、3割:131円)		
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		
		事業対象者・要支援1・要支援2(週/1回程度): 72単位(1割:79円、2割:158円、3割:237円)		
		事業対象者・要支援2(週/2回程度): 144単位(1割:159円、2割:317円、3割:475円)		
	上記には介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)、介護職員等特定処遇改善加算特定加算Ⅰ(1.2%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(1.1%)と地域加算(10.14%)が入っています。			

※上記の料金は、法定単位数に基づいて算出しています。加算の合算により若干の誤差が生じます。ご承知ください。

食事代	(昼食代、おやつ代、消費税込み) 650円
おむつ代	おむつ・紙パンツ等 100円 パット30円