

姫路医療生協デイサービスつどい 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	大規模型通所介護費 I (7-8h)			
介護費 (大規模型)		1割の場合	2割の場合	3割の場合
	要介護1(626単位)	687円	1,373円	2,060円
	要介護2(740単位)	813円	1,625円	2,437円
	要介護3(857単位)	940円	1,880円	2,820円
	要介護4(975単位)	1,070円	2,140円	3,210円
	要介護5(1092単位)	1,199円	2,397円	3,596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
	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