

デイサービスセンターあゆみの里 料金表



令和 6年 6月より

事業所番号:0272501396

◆デイサービスセンターあゆみの里(地域密着型通所介護)

基本部分(6~7時間)		サービス提供体制強化加算(I)	入浴加算	介護職員処遇改善加算I(9.2%)	合計	食費	自己負担分
要介護1	678 単位	22単位	40単位	68 単位	808 単位	500 円	1,308 円
要介護2	801 単位			79 単位	942 単位		1,442 円
要介護3	925 単位			91 単位	1,078 単位		1,578 円
要介護4	1,049 単位			102 単位	1,213 単位		1,713 円
要介護5	1,172 単位			114 単位	1,348 単位		1,848 円

基本部分(7~8時間)		サービス提供体制強化加算(I)	入浴加算	介護職員処遇改善加算I(9.2%)	合計	食費	自己負担分
要介護1	753 単位	22単位	40単位	75 単位	890 単位	500 円	1,390 円
要介護2	890 単位			88 単位	1,040 単位		1,540 円
要介護3	1,032 単位			101 単位	1,195 単位		1,695 円
要介護4	1,172 単位			114 単位	1,348 単位		1,848 円
要介護5	1,312 単位			126 単位	1,500 単位		2,000 円

※8~9時間御利用料金は、人員基準を満たしている場合のみ算定となります

基本部分(8~9時間)		サービス提供体制強化加算(I)	入浴加算	介護職員処遇改善加算I(9.2%)	合計	食費	自己負担分
要介護1	783 単位	22単位	40単位	78 単位	923 単位	500 円	1,423 円
要介護2	925 単位			91 単位	1,078 単位		1,578 円
要介護3	1,072 単位			104 単位	1,238 単位		1,738 円
要介護4	1,220 単位			118 単位	1,400 単位		1,900 円
要介護5	1,365 単位			131 単位	1,558 単位		2,058 円

※利用者ごとの、心身の状況等の基本的な情報を厚労省に提出し、サービス提供に活用した場合、科学的介護推進体制加算 1月あたり40単位が加算されます。

※機能訓練指導員が計画に基づき、機能訓練を行った場合、個別機能訓練加算(I) 56単位が加算されます。

※栄養・口腔状態に係る情報をケアマネジャーに文書で共有した場合、口腔・栄養スクリーニング加算 20単位(6ヶ月に1回)が加算されます。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

◆延長料金について

介護保険対象外

時間外延長サービス 1時間	1,000円
---------------	--------

介護保険対象 (時間延長加算)

9時間以上10時間未満	50単位
10時間以上11時間未満	100単位

デイサービスセンターあゆみの里 料金表

～ 介護予防・日常生活支援総合事業 ～

令和6年 6月 1日～

事業所番号:0272501396

◆現行相当サービス

基本部分(月額)		サービス提供体制強化加算(I)	科学的介護推進体制加算	介護職員処遇改善加算I(9.2%)	自己負担分
・要支援1 ・事業対象者(週1回利用)	1,798 単位	88単位	40 単位	177 単位	2,103 円
・要支援2 ・事業対象者(週2回利用)	3,621 単位	176単位		353 単位	4,190 円

※ 食費 500円/1食

※栄養・口腔状態に係る情報をケアマネジャーに文書で共有した場合、口腔・栄養スクリーニング加算 20単位(6ヶ月に1回)が加算されます。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

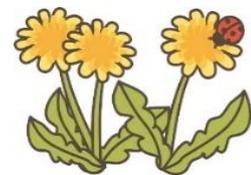
介護保険対象外

時間外延長サービス 1時間	1,000円
---------------	--------

◆緩和型サービス

1回あたりの利用料金	328単位
------------	-------

※ 食費 500円/1食



※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※サービス利用時間は、3時間程度。

※サービス利用回数は原則として、週1回、月5回までとなっております。