

蓬萊会デイサービスセンター

令和3年4月1日改訂

< 指定通所介護サービス利用料金 > ※別途、昼食代500円が必要です。  
 ※利用者さんの介護度や状況に応じて算定されます。

サービス内容 (サービス提供時間10:00~16:00)		単位 (1割)	単位 (2割)	単位 (3割)	該当欄
介 護 用 度 者	(要介護1)	581	1,162	1,743	
	(要介護2)	686	1,372	2,058	
	(要介護3)	792	1,584	2,376	
	(要介護4)	897	1,794	2,691	
	(要介護5)	1,003	2,006	3,009	
入浴介助加算 (I)		40	80	120	
送迎減算		-47	-94	-141	
個別機能訓練加算 (I) イ		56	112	168	
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) ※6月に1回		20	40	60	
サービス提供体制強化加算 (III)		6	12	18	○
処遇改善加算 I		月の総利用単位数の 1000分の59			○
特定処遇改善加算 II		月の総利用単位数の 1000分の10			○

< 指定介護予防・日常生活支援サービス利用料金 > ※別途、昼食代500円が必要です。  
 ※利用者さんの介護度や状況に応じて算定されます。

サービス内容 (サービス提供時間10:00~16:00)	単位	該当欄
総合事業1 (月4回まで)	384	
総合事業1 (月5回まで)	395	
総合事業2 (月8回まで)	1,672	
総合事業2 (月9回まで)	3,428	
運動機能向上加算	225	
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) ※6月に1回	20	
サービス提供体制強化加算 (III)	24	○
処遇改善加算 I	月の総利用単位数の 1000分の59	○
特定処遇改善加算 II	月の総利用単位数の 1000分の10	○