

要介護用

【ご利用料金目安 通常規模型】

まどかの郷 デイサービスセンター 令和3年4月～

円/日	コード	要介護1 通所介護 I 51 コード： 152441	要介護2 通所介護 I 52 コード： 152442	要介護3 通所介護 I 53 コード： 152443	要介護4 通所介護 I 54 コード： 152444	要介護5 通所介護 I 55 コード： 152445
通常規模型通所介護費（7-8）		655	773	896	1,018	1,142
入浴介助加算（Ⅰ）	155301	40	40	40	40	40
中重度者ケア体制加算	155306	45	45	45	45	45
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	156099	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	156108	総単位数に加算率5.9%を乗じた単位数になります。				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	156111	総単位数に加算率1.2%を乗じた単位数になります。				
新型コロナウイルス感染症への 対応令和3年9月30日まで	158300	所定単位数に加算率0.1%を乗じた単位数になります。				
地域割り7級地上乗せ分 （1単位=10.14）		1単位=10.14円になります。				
小計①		762	880	1,003	1,125	1,249
食材料費		650	650	650	650	650
日用品費		100	100	100	100	100
小計②		750	750	750	750	750
計①+②		1,512	1,630	1,753	1,875	1,999
送迎減算 片道	155612	-47	-47	-47	-47	-47
同一建物から通所介護を利用する場合	155611	-94	-94	-94	-94	-94
認知症加算（Ⅲa以上）	155305	+60	+60	+60	+60	+60
科学的介護推進体制加算	156361	+40/月	+40/月	+40/月	+40/月	+40/月

下記の加算は法定で定める人員の算定基準や法定で定める要件を満たしている場合に加算が発生しますので加算対象になり次第ご連絡します。

通所介護 加算	コード	要介護共通
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	155051	56/日
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	155053	85/日
個別機能訓練加算（Ⅱ）	155052	20/月
若年性認知症利用者受入加算	156109	60/日
口腔機能向上加算（Ⅰ）	155606	150/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）	155608	160/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	156202	20/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	156201	5/回
栄養アセスメント加算	156116	50/月
栄養改善加算	155605	200/回
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	154002	200/回
生活機能向上連携加算（Ⅱ）個別機能訓練算定算定あり。	154003	100/回
ADL維持加算（Ⅰ）	156338	30/月
ADL維持加算（Ⅱ）	156339	60/月
ADL維持加算（Ⅲ）	156340	3/月
入浴介助加算（Ⅱ）	155303	55/日

※総単位数に加算率を乗じた単位数になりますので金額は目安になります。

要支援用

【 ご利用料金目安 幸田町介護予防・日常生活支援総合事業 】

まどかの郷 デイサービスセンター 令和3年4月～

円/月	コード	要支援1	要支援2
第1号通所事業 (通所介護相当事業)費	要支援1: A6 1111	1,672	3,428
	要支援2: A6 1112		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1: A6 6011	88	176
	要支援2: A6 6012		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	A6 6100	総単位数に加算率5.9%を乗じた単位数になります。	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	A6 6118	総単位数に加算率1.2%を乗じた単位数になります。	
地域割り7級地上乗せ分(10.14)		1単位=10.14円になります。	
科学的介護推進体制加算	A6 6311	40	40
小計①		1,800	3,644
食材料費 円/日		650	650
日用品費 円/日		100	100
小計②		750	750
要支援1の5回/月の場合 (①+②×回数) 要支援2の9回/月の場合 (①+②×回数)		5,550	10,394
同一建物から第1号通所事業(通所介護相当事業)を利用する場合	要支援1: A6 6105	-376	-752
	要支援2: A6 6106		

下記の加算は法定で定める人員の算定基準や法定で定める要件を満たしている場合に加算が発生しますので加算対象になり次第ご連絡します。

円/月		要支援1	要支援2
若年性認知症利用者受入加算	A6 6109	240	240
運動器機能向上加算	A6 5002	225	225
生活機能向上グループ活動加算	A6 5010	100	100
栄養改善加算	A6 5003	200	200
栄養アセスメント加算	A6 6116	50	50
口腔機能向上加算(Ⅰ)	A6 5004	150	150
口腔機能向上加算(Ⅱ)	A6 5011	160	160