

## 長生園 デイサービスセンター 《 利用料 》

デイサービスセンターで、送迎、食事、入浴、機能訓練を実施する。

サービス提供時間は、6時間以上7時間未満

(令和4年10月1日改正)

## (1)介護給付 (1日につき)

(単位:円)

区分	保険金額	利用料
要介護 1	5,810	581
要介護 2	6,860	686
要介護 3	7,920	792
要介護 4	8,970	897
要介護 5	10,030	1,003

## (2)加算料金 (1日につき)

区分	保険金額	利用料
入浴介助加算	400	40
若年性認知症利用者受入加算	600	60
送迎減算(片道につき)	△ 470	△ 47
個別機能訓練加算 I イ	560	56
個別機能訓練加算 I ロ	850	85
個別機能訓練加算 (II)	200	20
ADL維持等加算 (I) ※	300	30
ADL維持等加算 (II) ※	600	60
栄養アセスメント加算※	500	50
栄養改善加算※	2,000	200
口腔機能向上加算 (I) ※	1,500	150
口腔機能向上加算 (II) ※	1,600	160
口腔栄養スクリーニング加算 (I) ※	200	20
口腔栄養スクリーニング加算 (II) ※	50	5
科学的介護推進体制加算(月単位)	400	40
サービス提供体制加算 I	220	22

## (3)介護予防・生活支援サービス 通所型サービス (要支援1,2) 1月につき

区分	保険金額	利用料
要支援 1 週1回程度	16,720	1,672
要支援 2	週1回程度	16,720
	週2回程度	34,280

## (4)介護予防・生活支援サービス 通所型サービス (事業対象者) 1月につき

区分	保険金額	利用料
週1回程度	16,720	1,672
週2回程度	34,280	3,428

## (5)介護予防・生活支援サービス 通所型サービス (加算料金) 1月につき

区分	保険金額	利用料
運動機能向上加算	2,250	225
若年性認知症利用者受入加算	2,400	240
科学的介護推進加算(月単位)	400	40
栄養アセスメント加算※	500	50
栄養改善加算※	2,000	200
口腔機能向上加算 (I) ※	1,500	150
口腔機能向上加算 (II) ※	1,600	160
口腔栄養スクリーニング加算 (I) ※	200	20
口腔栄養スクリーニング加算 (II) ※	50	5
サービス提供体制強化加算 (I)	要支援1、要支援2・事業対象者 (週1回程度)	880
	要支援2・事業対象者 (週2回程度)	1,760

**(6)介護職員処遇改善加算 I**

加算率5.9%として、所定サービス費（利用料）に加算を乗じた額が加算されます。

**(7)介護職員等特定処遇改善加算 I**

加算率1.2%として、所定サービス費（利用料）に加算を乗じた額が加算されます。

**(8)介護職員等ベースアップ等支援加算**

加算率1.1%として、所定サービス費（利用料）に加算を乗じた額が加算されます。

**(9)食 費（1食当たり）**

食材費・調理費相当            5 2 0 円

- ・利用料については、負担割合証に提示された割合による利用者負担額となります。
- ・2割負担及び3割負担の方につきましては、保険金額に20%又は30%を乗じ算定します。
- ・加算項目の※については体制が整い次第算定について検討します。