

土浦なごみデイサービス(地域密着型通所介護)料金表(利用者負担金額)R4. 10. 1～

地域加算＝10.27円／単位

基本料金 通所

地域密着型通所介護 (7時間以上8時間未満)

| | 基本単位数／日 |
|-------|---------|
| 要介護度① | 750単位 |
| 要介護度② | 887単位 |
| 要介護度③ | 1,028単位 |
| 要介護度④ | 1,168単位 |
| 要介護度⑤ | 1,308単位 |

| | |
|--------------------------|------------------|
| 入浴加算(Ⅰ)／日 (入浴介助実施時のみ) | 40単位／日 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)／回 | 6単位／回 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 介護サービス費総単位数の5.9% |
| 特定処遇改善加算(Ⅱ) | 介護サービス費総単位数の1.0% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 介護サービス費総単位数の1.1% |

- 注) ※ 状況により施設にて送迎を実施しない場合は、片道47単位減算となります。
- ※ 適応時には認知症加算60単位／日・中重度ケア体制加算45単位／日を算定します。
- ※ 上記の表は単位数であり金額ではありません。介護保険負担割合証が2割・3割の方は介護保険負担額も2倍・3倍になります。(但し給付額の減額がある場合は除く)

実費負担金

| | |
|------------------------|------|
| 昼食代 (おやつ代込み) | ¥650 |
| ※ 紙オムツ(1枚) | ¥100 |
| ※ 紙パンツ(1枚) | ¥120 |
| ※ 尿パット(1枚) | ¥50 |
| ※ 活動費(趣味の材料費・外出行事参加費等) | 実費 |