

指定地域密着型「天寿荘デイサービスセンター」

令和3年4月1日現在

1割負担 単位：円 2割負担（単位×2） 3割負担（単位×3）

地域密着型通所介護費	状態区分	単 位
3時間以上4時間未満 (9:30~12:30以上13:30未満)	要介護1	415単位
	要介護2	476単位
	要介護3	538単位
	要介護4	598単位
	要介護5	661単位
7時間以上8時間未満 (9:30~16:30以上17:30未満)	要介護1	750単位
	要介護2	887単位
	要介護3	1,028単位
	要介護4	1,168単位
	要介護5	1,308単位
入浴介助加算	1日につき	40単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	1日につき	18単位
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位
介護職員処遇改善加算	1月につき+所定単位×59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1月につき+所定単位×12/1000	

介護予防通所介護相当サービス費（独自サービス）		
要支援1	月1~4回利用した場合 384単位×利用回数	
	同一建物 1回あたり-94単位×回数 5回以上月あたり-376単位	
	月5回以上利用した場合 1,672単位	
要支援2	月1~8回利用した場合 395単位×回数	
	同一建物 1回あたり-94単位×回数 8回以上月あたり-752単位	
	月9回以上利用した場合 3,428単位	
運動器機能向上加算	1月につき（選択的サービス）	225単位
生活機能向上グループ活動加算	1月につき	100単位
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1月につき 要支援1→72単位 要支援2→144単位	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき+所定単位×59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき+所定単位×12/1000	

※介護保険外のサービス 食費（昼食） 600円

※ その他、おむつ、複写物の交付等は実費をいただきます。