

指定地域密着型「天寿荘デイサービスセンター」

重要事項説明書別表

単位：円

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	416単位
	要介護2	478単位
	要介護3	540単位
	要介護4	600単位
	要介護5	663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	753単位
	要介護2	890単位
	要介護3	1,032単位
	要介護4	1,172単位
	要介護5	1,312単位

送迎減算	片道につき	-47単位
同一建物減算	1日につき	-94単位
入浴介助加算Ⅰ	1日につき	40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日につき	18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	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき+所定単位×11/1000	

※ 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。