

指定介護予防通所介護相当サービス「天寿荘デイサービスセンター」

重要事項説明書別表

令和6年4月1日現在

単位：円

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	1月の中で全部で4回まで利用した場合 436単位×利用回数
	同一建物 1回につき-94単位×回数 1月につき-376単位
	1月につき利用した場合 1,798単位
要支援2	1月の中で全部で8回まで利用した場合 447単位×回数
	同一建物 1回につき-94単位×回数 1月につき-752単位
	1月につき利用した場合 3,621単位
送迎減算	片道につき -47単位
運動器機能向上加算	1月につき（選択的サービス） 225加算
生活機能向上グループ活動加算	1月につき 100加算
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Ⅰ Ⅱ	1月につき 要支援1→72加算 要支援2→144加算
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。