

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費(介護予防サービス費及び第1号事業支給費)

【1割負担】

事業所番号 1070403389

H30.4月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 7時間以上8時間未満]※1単位:10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	654円/日	772円/日	895円/1日	1,017円/日	1,140円/日
	645単位/日	761単位/日	883単位/日	1,003単位/日	1,124単位/日
入浴加算	51円/日(50単位/日)				
中重度者ケア体制加算	46円/日(45単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅰ	47円/日(46単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅱ	57円/日(56単位/日)				
ADL維持等加算Ⅰ	3円/日(3単位/月)				
ADL維持等加算Ⅱ	6円/日(6単位/月)				
認知症加算	61円/日(60単位/日)				
若年性認知症利用者受入加算	61円/日(60単位/日)				
栄養改善加算	153円/回(150単位/回)				
栄養スクリーニング加算	5円/回(5単位/回)				
口腔機能向上加算	153円/回(150単位/回)				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	19円/日(18単位/日)				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	580円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,785円	1,910円	2,040円	2,169円	2,299円

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 * 夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 170円 L: 180円
《はくパンツ》	M: 190円 L: 200円
《尿とりパット》	70円 ビッグ 110円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費(介護予防サービス費及び第1号事業支給費)

【1割負担】

事業所番号 1070403389

H30.4月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 6時間以上7時間未満]※1単位:10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	580円/日	686円/日	791円/1日	897円/日	1,002円/日
	572単位/日	676単位/日	780単位/日	884単位/日	988単位/日
入浴加算	51円/日(50単位/日)				
中重度者ケア体制加算	46円/日(45単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅰ	47円/日(46単位/日)				
個別機能訓練加算Ⅱ	57円/日(56単位/日)				
ADL維持等加算Ⅰ	3円/日(3単位/月)				
ADL維持等加算Ⅱ	6円/日(6単位/月)				
認知症加算	61円/日(60単位/日)				
若年性認知症利用者受入加算	61円/日(60単位/日)				
栄養改善加算	153円/回(150単位/回)				
栄養スクリーニング加算	5円/回(5単位/回)				
口腔機能向上加算	153円/回(150単位/回)				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	19円/日(18単位/日)				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	580円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,707円	1,819円	1,930円	2,041円	2,153円

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆

《サービス延長料金》	150円/30分 * 夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 170円 L: 180円
《はくパンツ》	M: 190円 L: 200円
《尿とりパット》	70円 ビッグ 110円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費(介護予防サービス費及び第1号事業支給費)

【1割負担】

事業所番号 1070403389

H30.4月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 5時間以上6時間未満]※1単位:10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	566円/日	669円/日	772円/1日	875円/日	977円/日
	558単位/日	660単位/日	761単位/日	863単位/日	964単位/日
入浴加算	51円/日(50単位/日)				
中重度者ケア体制加算	46円/日(45単位/日)				
個別機能訓練加算 I	47円/日(46単位/日)				
個別機能訓練加算 II	57円/日(56単位/日)				
ADL維持等加算 I	3円/日(3単位/月)				
ADL維持等加算 II	6円/日(6単位/月)				
認知症加算	61円/日(60単位/日)				
若年性認知症利用者受入加算	61円/日(60単位/日)				
栄養改善加算	153円/回(150単位/回)				
栄養スクリーニング加算	5円/回(5単位/回)				
口腔機能向上加算	153円/回(150単位/回)				
サービス提供体制強化加算 I	19円/日(18単位/日)				
介護職員処遇改善加算(I)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	580円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,692円	1,801円	1,910円	2,019円	2,127円

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 * 夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 170円 L: 180円
《はくパンツ》	M: 190円 L: 200円
《尿とりパット》	70円 ビッグ 110円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費(介護予防サービス費及び第1号事業支給費)

【1割負担】

事業所番号 1070403389

H30.4月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 4時間以上5時間未満]※1単位:10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	385円/日	442円/日	500円/1日	556円/日	613円/日
	380単位/日	436単位/日	493単位/日	548単位/日	605単位/日
入浴加算	51円/日(50単位/日)				
中重度者ケア体制加算	46円/日(45単位/日)				
個別機能訓練加算 I	47円/日(46単位/日)				
個別機能訓練加算 II	57円/日(56単位/日)				
ADL維持等加算 I	3円/日(3単位/月)				
ADL維持等加算 II	6円/日(6単位/月)				
認知症加算	61円/日(60単位/日)				
若年性認知症利用者受入加算	61円/日(60単位/日)				
栄養改善加算	153円/回(150単位/回)				
栄養スクリーニング加算	5円/回(5単位/回)				
口腔機能向上加算	153円/回(150単位/回)				
サービス提供体制強化加算 I	19円/日(18単位/日)				
介護職員処遇改善加算(I)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	580円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,500円	1,561円	1,622円	1,681円	1,742円

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 * 夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 170円 L: 180円
《はくパンツ》	M: 190円 L: 200円
《尿とりパット》	70円 ビッグ 110円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費(介護予防サービス費及び第1号事業支給費)

【1割負担】

事業所番号 1070403389

H30.4月改定

通所型サービス		
介護予防サービス費 及び第1号事業支給費	要支援1	要支援2
	1,670円/月	3,425円/月
	1,647単位/月	3,377単位/月
生活機能向上グループ活動加算	102円/月(100単位/月)	
運動器機能向上加算	229円/月(225単位/月)	
栄養改善加算	153円/月(150単位/月)	
口腔機能向上加算	153円/月(150単位/月)	
選択的サービス複数実施加算 I	487円/月(480単位/月)	
選択的サービス複数実施加算 II	710円/月(700単位/月)	
サービス提供体制強化加算 I	73円/月(72単位/月)	146円/月(144単位/月)
介護職員処遇改善加算(I)	5.9%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)	
平均的な負担額	2,294円(+食事代)	4,298円(+食事代)
食事負担額	580円/日(おやつ代込)	

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 * 夕食代650円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	M: 170円 L: 180円
《はくパンツ》	M: 190円 L: 200円
《尿とりパット》	70円 ビッグ 110円