

〈2018.4.1改正〉利用料金表

事業所名称	ソラーナデイサービスセンター									
提供サービス	通所介護					介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(現行相当 A型)				
事業所番号	0673000186									
定員	合算で35名									
事業開始年月日	平成12年2月27日					通所型サービス(現行相当)平成30年4月1日 通所型サービス(A型) 平成29年4月1日				
営業日	月・火・水・木・金・土 但し 日曜日と元旦は休日					月・火・水・木・金・土 但し 日曜日と元旦は休日				
単 価(単位) (注1)	区分	通常規模型通所介護費					現 行 相 当 A 型	事業 対象者	原則 月4回まで	378
	サービス提供時間	3-4 時間	4-5 時間	5-6 時間	6-7 時間	7-8 時間		事業 対象者	原則 月5回～8回	389
	要介護1	362	380	558	572	645		要支援1	原則 月4回まで	378
	要介護2	415	436	660	676	761		要支援2	原則 月4回まで	389
	要介護3	470	493	761	780	883		事業 対象者	原則 月5回～8回	265
	要介護4	522	548	863	884	1003		要支援1	原則 月4回まで	272
	要介護5	576	605	964	988	1124		要支援2	原則 月4回まで	272
	要介護5	576	605	964	988	1124		特別な理由により原則の回数を超えてサービスを利用する場合には、区内町に「理由書」を提出して下さい。(注3)		
加算(単位) (注2)	◎ 入浴介助体制加算					50/日	生活機能向上グループ活動加算		100/月	
	中重度者ケア体制加算					45/日	運動器機能向上加算		225/月	
	生活機能向上連携加算					200/月	栄養改善加算		150/月	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)					46/日	口腔機能向上加算		150/月	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)					56/日	事業所評価加算		120/月	
	ADL維持等加算(Ⅰ)					3/月	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480/月	
	ADL維持等加算(Ⅱ)					6/月	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		700/月	
	認知症加算					60/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ要支援1		72/月	
	若年性認知症利用者受入加算					60/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ要支援2		144/月	
	栄養改善加算					150/月2回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ要支援1		48/月	
	栄養スクリーニング加算					5/月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ要支援2		96/月	
	口腔機能向上加算					150/月2回	○ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援1	24/月		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ					18/日	○ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援2	48/月		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ					12/日	通所型サービスの加算は現行相当のみとなります。A型については基本単価へ処遇改善加算が加算されます。			
	○ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)					6/日				
	○ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)					(1月につき所定単位×59÷1000)	○ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		(1月につき所定単位×59÷1000)	
食 費(円)	650円(全額自己負担)/日									

(注1) 利用料金は各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額になります。

(注2) ◎ 選択サービスとして、加算を算定します。

○ 体制加算として、平成30年4月以降、加算の算定を行いません。すべてのご利用者様が対象となります。

(注3) 特別な理由により原則の回数を超えてサービスを利用する場合には、月額報酬単価となります。

週1回程度の方が5回利用したときは、月額1,647単位。

週2回程度の方が9回以上利用したときは、月額3,377単位。