

デイサービス さくら 介護予防通所介護相当サービス  
(利用料金・その他の費用)

## 【基本料金】

## ・第 1 号通所事業一部負担金

事業対象者 (要支援 1 相当)、要支援 1	1798 単位/月
要支援 2	3621 単位/月

## 【加算料金】

- ・介護職員等処遇改善加算 (I) 所定単位数の 9.2%
- (II) 所定単位数の 9.0%
- (III) 所定単位数の 8.0%
- (IV) 所定単位数の 6.4%
- ・サービス提供体制強化加算 (I)
 

事業対象者 (要支援 1 相当)、要支援 1	88 単位/月
要支援 2	176 単位/月
- ・サービス提供体制強化加算 (II)
 

要支援 1	72 単位/月	、	要支援 2	144 単位/月
-------	---------	---	-------	----------
- ・サービス提供体制強化加算 (III)
 

要支援 1	24 単位/月	、	要支援 2	48 単位/月
-------	---------	---	-------	---------
- ・生活機能向上連携加算 (II) 200 単位/月
- ・科学的介護推進体制加算 40 単位/月
- ・中山間地域等提供加算 所定単位数の 5 %  
(対象地域：旧松井田町・上後閑にお住まいの方)
- ・事業所が送迎を行わない場合
 

	—47 単位/片道
	—94 単位/日
- ・栄養アセスメント加算 50 単位/月
- ・①栄養改善加算(月 2 回まで算定可) 200 単位/回
- ・②口腔機能向上加算 (I) 150 単位/回  
(月 1 回まで算定可) (II) 160 単位/回
- ・一体的サービス提供加算 480 単位/月  
上記加算①・②の 2 種類を行った場合に算定。併算定は不可。

※介護料金につきましては負担割合証の割合に準じたお支払いとなります

## 利用者自己負担分 (保険外)

- ・食費 \*昼 570 円
- ・おやつ 50 円

※下記の時間を経過してからの食事の不要連絡は、食費の請求をさせていただきます

- 昼食不要連絡：前日午後 5 時まで

- ・紙パンツ ( LL: 180 円/枚、 L: 170 円/枚、 M: 160 円/枚 )
- ・尿取りパッド 60 円/枚
- ・教養娯楽費・日用生活雑費 実費相当