

すみれ荘デイサービスセンター 利用料金表(R5.4.1改定)

(指定事業者番号:1070100985)

【通所介護】 通常規模型通所介護費

①基本料金

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------|---------|---------|---------|-----------|-----------|
| 5時間以上6時間未満 | 567単位/日 | 670単位/日 | 773単位/日 | 876単位/日 | 979単位/日 |
| 6時間以上7時間未満 | 581単位/日 | 686単位/日 | 792単位/日 | 897単位/日 | 1,003単位/日 |
| 7時間以上8時間未満 | 655単位/日 | 773単位/日 | 896単位/日 | 1,018単位/日 | 1,142単位/日 |

②加算・減算

| | | |
|------------------|---------|---------|
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 40単位/日 | (該当者のみ) |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22単位/日 | |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)口 | 85単位/日 | (該当者のみ) |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 20単位/月 | (該当者のみ) |
| 送迎減算 | -47単位/回 | (該当者のみ) |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 下記参照 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 下記参照 | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 下記参照 | |

※介護職員処遇改善加算(Ⅱ):①②を算定した単位数の1000分の43(4.3%)に相当する単位数

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ):①②を算定した単位数の1000分の12(1.2%)に相当する単位数

※介護職員等ベースアップ等支援加算:①②を算定した単位数の1000分の11(1.1%)に相当する単位数

※前橋市は、地域区分7級地のため1単位あたり10.14円となります。

【介護予防通所介護相当サービス】

①基本料金

(要支援1、または要支援2の方)

| 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|------|-----------|-----------|
| 利用料金 | 1,672単位/月 | 3,428単位/月 |

(介護予防サービス計画、介護予防ケアマネジメントの方)

| 利用回数 | 週1回 | 週2回 |
|------|-----------|-----------|
| 利用料金 | 1,672単位/月 | 3,428単位/月 |

②加算

| 項目 | 要支援1・週1回 | 要支援2・週2回 |
|------------------|----------------|----------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 88単位/月 | 176単位/月 |
| 運動器機能向上加算 | 225単位/月(該当者のみ) | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 下記参照 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 下記参照 | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 下記参照 | |

※介護職員処遇改善加算(Ⅱ):①②を算定した単位数の1000分の43(4.3%)に相当する単位数

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ):①②を算定した単位数の1000分の12(1.2%)に相当する単位数

※介護職員等ベースアップ等支援加算:①②を算定した単位数の1000分の11(1.1%)に相当する単位数

※前橋市は、地域区分7級地のため1単位あたり10.14円となります。

すみれ荘デイサービスセンター 利用料金表(R5.4.1改定)

(指定事業者番号:1070100985)

【共通】

③食費

| | |
|-------------|--------|
| 昼食代(おやつ代含む) | 680円/回 |
|-------------|--------|

④その他の料金(希望者のみ)

| | |
|--------|----------|
| 理美容代 | 1,500円/回 |
| 紙パンツ | 100円/枚 |
| 紙おむつ | 80円/枚 |
| 尿とりパット | 20円/枚 |