

ケアセンター敬愛の園だんだん 介護予防通所介護事業所 料金表

平成29年4月1日

介護予防通所介護介護報酬にかかる単位

区分		単位	内容の説明
①基本額	要支援1	1,647単位	提供に対する1月あたりの料金
	要支援2	3,377単位	
②加算額	サービス提供体制強化加算 I (口)	要支援1・・・48単位 要支援2・・・96単位	介護福祉士が40%以上配置されている場合、1回あたりにつき加算
	介護職員処遇改善加算 (I)	1月につき 所定単位 × 57/1000	通所介護の合計単位数 = 所定単位
利用額	(①+②) × 10.45 (大和市の地域加算・5級地) を計算した合計額の10%もしくは20%		

地域密着型通所介護報酬にかかる単位

区分		単位	内容の説明
①基本額	要介護 1	426単位	3時間以上5時間未満のサービス提供に対する1回あたりの料金
	要介護 2	488単位	
	要介護 3	552単位	
	要介護 4	614単位	
	要介護 5	678単位	
②加算額	サービス提供体制強化加算 I (口)	12単位	介護福祉士が40%以上配置されている場合、1回あたりにつき加算
	介護職員処遇改善加算 (I)	1月につき 所定単位 × 59/1000	通所介護の合計単位数 = 所定単位
利用額	(①+②) × 10.45 (大和市の地域加算・5級地) を計算した合計額の10%もしくは20%		

運営規定で定められた「その他の費用」(利用者負担10割分)

①通常の送迎の実施地域を越える場合の交通費	事業所の事業実施地域を越えてから片道3 [※] 未満で620円、それを越えたときは1 [※] 増すごとに150	サービス提供地域以外の方で通所介護員が通所介護の為に送迎した実費
②レクリエーション材料費等	実費	実施した場合に応じて
③特別行事費	実費	通常運営以外の特別な行事等
④おむつ代	パット1枚35円 テープ式1枚166円 紙パンツ1枚195円	利用者の希望で提供したサービス サイズ、機能等で異なります