

介護

デイサービスセンター丸子の里 2274210281

ほん若 通常模型通所介護(7時間以上～8時間未満)

提供時間 9:15～16:20

保険内1割負担分(単位)								保険外実費(800円)		
介護度	通所介護 I 51～通所介 護 II 55	入浴介 助加算 (I)	個別機能 訓練加算 (I)口	個別機能訓 練加算(II)	科学的介 護推進体 制加算	サービス提供 体制加算(I)1	合計単位	昼食代	おやつ 代	レク費等
サービスコード	15-2441～ 15-2445	15-5301	15-5053	15-5052	15-6361	15-6099		昼食代	おやつ 代	レク費等
要介護 1	626	40	85	20/月	40/月	22	773	680	70	50
要介護 2	740	40	85	20/月	40/月	22	887	680	70	50
要介護 3	857	40	85	20/月	40/月	22	1,004	680	70	50
要介護 4	975	40	85	20/月	40/月	22	1,122	680	70	50
要介護 5	1,092	40	85	20/月	40/月	22	1,239	680	70	50

※ 以上、対象となる合計単位数に、地域加算2.7%と、介護職員処遇改善加算(1)の利用者負担1割分5.9%特定処遇改善加算(1)1.2%、介護職員等ベースアップ等支援加算1.1%が加算され、保険外実費を足した料金が合計金額となります。合計金額は、目安となります。

通所介護処遇改善加算Ⅰ サービスコード156108

通所介護特定処遇改善加算Ⅰ サービスコード156111

通所介護介護職員等ベースアップ支援等加算 サービスコード 156114

※ 送迎について、前々日までのご連絡でご家族が行って頂く場合には片道につき47単位を引かせて頂きます。通所介護送迎減算-47単位 サービスコード155612

※ 合計単位は基本加算に入浴介助加算Ⅰと個別機能訓練加算Ⅰとサービス提供体制加算Ⅰを足した数字になります。1月につき算定する個別機能訓練加算Ⅱと科学的介護推進体制加算は入っておりません。