

【別紙】老人デイサービスセンター パレ・フローラ（認知症対応型通所介護：通称「ひだまり」） 料金表

1. 認知症対応型通所介護費

認知症対応型 通所介護	2 時間以上 3 時間未満	3 時間以上 4 時間未満	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満	6 時間以上 7 時間未満	7 時間以上 8 時間未満
要介護 1	¥3,509	¥5,318	¥5,577	¥8,350	¥8,556	¥9,682
要介護 2	¥3,866	¥5,859	¥6,130	¥9,249	¥9,487	¥10,711
要介護 3	¥4,180	¥6,379	¥6,693	¥10,137	¥10,397	¥11,761
要介護 4	¥4,213	¥6,920	¥7,245	¥11,003	¥11,285	¥12,812
要介護 5	¥4,917	¥7,451	¥7,798	¥11,902	¥12,205	¥13,841

2. 加 算

加算内容			料金／単位		算定要件	
☐	通所介護入浴介助加算	(Ⅰ)	¥433	／日	個別サービス計画書にもとづいて入浴を利用された場合に算定。	
☐		(Ⅱ)	¥596	／日		
☐	個別機能訓練加算	(Ⅰ)	¥292	／日	お客様の生活維持向上のために機能訓練指導員等による個別機能訓練計画の作成及び訓練の実施等が行われた場合や事業所が科学的介護情報システムを活用したサービスの質の管理を行った場合に算定。	
☐		(Ⅱ)	¥217	／月		
☐	科学的介護推進体制加算		¥433	／月	科学的介護情報システムの活用により業務の継続的改善が行われている場合に算定。	
☐	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	¥238	／回	職員の資格取得状況によりいずれかを算定。	
☐		(Ⅱ)	¥195	／回		
☐		(Ⅲ)	¥65	／回		
☐	介護処遇改善加算 (Ⅰ)				介護給付費（当該加算を除いた1月の総利用単位数）×18.1%×報酬単価（10.83円）	
☐	送迎減算		¥509	／片道	事業所からの送迎を行わなかった場合に減算。	
☐	感染症等対応加算				感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合に所定単位数の3%を加算。	

3. 介護保険外

☐	食費	¥800	左記料金については昼食代及びおやつ代を含む 敬老会および新年会については1回あたり食費¥200増となります。
☐	趣味活動費	実費相当	
☐	イベント費	¥200	夏祭り・クリスマス会それぞれで徴収されます。
☐	理美容	¥1,000	希望者のみ。理美容師へ現金払いとなります。
☐	通常の実施地域を超える交通費	¥50 / km	実費相当。自動車を利用した場合、事業所から通常の実施地域を越え1kmごとに加算されます。