

基本情報	ご利用料金表 おんさいな デイサービス 温咲南 おおぐち		事業所名	デイサービス温咲南 おおぐち		
			事業所番号	2375300981		
			利用定員	20名		
			地域区分(級地)	7級地 (10.14円)		
			事業所規模	通常規模型事業所		
			営業日時	月～土曜日 【 サービス提供時間 9:15-16:20 】 (日曜・12/31～1/3休み)		
			電話番号	TEL:0587-58-6175 FAX:0587-58-6176		
			サービス提供地域	大口町・扶桑町・江南市・犬山市・小牧市		
加算・減算	項目		単位	算定頻度	特記	
	要介護	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	対象入浴利用日	見守りや必要に応じた介助にて入浴支援された方が対象	
		個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56単位	全利用日	身体機能・生活機能の向上を目的として実施される機能訓練	
		個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位	一月につき	LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理	
		科学的介護推進体制加算	40単位	一月につき	LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理	
		送迎減算 (片道につき)	▲47単位	対象日	事業所が送迎を行わない場合	
		介護職員等処遇等改善加算(Ⅱ)ロ	11.8%	一月につき	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に11.8%加算	
		科学的介護推進体制加算	40単位	一月につき	LIFEへの情報提供及びサービスの質の向上管理	
		通所型独自送迎減算	▲47単位	対象日	事業所が送迎を行わない場合 対象者のみ減算	
		介護職員等処遇等改善加算(Ⅱ)ロ	11.8%	一月につき	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位に11.8%加算	

◆ 利用料金の目安 ◆

通所介護 - ご利用料金 (要介護 1～5)

実施時間		介護保険負担割合1割の場合【 1単位:10.14円 】 (※介護保険負担割合証に応じた1割、2割、3割が適用されます)			共通		1日あたりの 総 合 計	1月あたりの 加 算 の 合 計
		基本サービス費 (通常規模型)	入浴介助加算 (Ⅰ)	個別機能 訓練加算(Ⅰ)イ	介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ)ロ	昼食代 (おやつ・ドリンク代込み)		
要介護 1	7～8時間	658円	40円	56円	× 11.8%	800円	1,655円	個別機能訓練加算(Ⅱ) + 科学的介護推進 体制加算 60円/月
要介護 2	7～8時間	777円	40円	56円	× 11.8%	800円	1,790円	
要介護 3	7～8時間	900円	40円	56円	× 11.8%	800円	1,929円	
要介護 4	7～8時間	1,023円	40円	56円	× 11.8%	800円	2,069円	
要介護 5	7～8時間	1,148円	40円	56円	× 11.8%	800円	2,210円	

介護予防・日常生活支援総合事業 - ご利用料金 (要支援 1～2/ 事業対象者)

総合事業		実施期間	介護保険負担割合1割の場合【 1単位:10.14円 】 (※介護保険負担割合証に応じた1割、2割、3割が適用されます)		共通		
			基本サービス費	科学的介護推進 体制加算	介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ)ロ	昼食代 (おやつ・ドリンク代込み)	回数
月額制	要支援 1・事業対象者	1ヶ月間	1,798円/月	40円/月	× 11.8%	800円	× 利用回数
	要支援 2・事業対象者	1ヶ月間	3,621円/月		× 11.8%	800円	× 利用回数
回数制	要支援 1・事業対象者	1ヶ月間 (月4回まで)	436円/回	40円/月	× 11.8%	800円	× 利用回数
	要支援 2・事業対象者	1ヶ月間 (月5～8回まで)	447円/回		× 11.8%	800円	× 利用回数

※基本部分の1月における月額制・回数制の取り扱いは該当する保険者で異なります。

※市町村独自の基準緩和型サービスの詳細は別途お尋ね下さい。

介護保険対象外 - ご費用

自費サービス・おむつ代など	テープ式	100円
	パンツ式	100円
	尿とりパット	50円

当社はご提供頂いた個人情報は厳重に管理し、当社の業務の範囲内のみ利用させていただきます。なお、個人情報を当社より第三者に提供することは一切ありません。