

アットホームたたらデイサービス料金表

1割負担 ★ 要介護の方 ★

基本料金

利用時間	3~4	4~5	5~6	6~7	7~8
要介護1	370	388	570	584	658
要介護2	423	444	673	689	777
要介護3	479	502	777	796	900
要介護4	533	560	880	901	1023
要介護5	588	617	984	1008	1148

加算一覧

対象	項目	単位	算定要件
希望者	入浴介助加算(Ⅰ)	40/日	入浴介助加算(Ⅱ)の対象とならない方が入浴・シャワー浴を行った場合
	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76/日	心身の状況に応じて、身体機能及び生活機能の向上を目的とする機能訓練を行う
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	個別機能訓練加算の計画や評価をデータ提出し、フィードバックされた情報を活用する
全員	中重度者ケア体制加算	45/日	要介護3以上の利用者が30%以上の割合を占めている
	科学的介護推進加算	40/月	事業所での評価等をデータ提出し、フィードバックされた情報を通所介護計画の作成等に活かす
	サービス提供体制加算Ⅱ	18/日	介護福祉士の割合が60%以上
	ADL維持等加算Ⅰ	30/日	利用者の身体状況の向上が一定数以上みられた

※その他計上される加算

・介護職員処遇改善加算Ⅰ:9.2%

★ 要支援・事業対象者の方 ★

基本料金

	1ヶ月につき	回数
支援1	1,798	1/w
支援2	3,621	2/w

加算一覧

対象	項目	単位	算定要件
全員	科学的介護推進体制加算	40/月	事業所での評価等をデータ提出し、フィードバックされた情報を計画作成等に活かす
全員	サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1 24/月	介護福祉士の割合が60%以上
		要支援2 48/月	
希望者			

※その他計上される加算

・介護職員処遇改善加算Ⅰ:9.2%

★ 介護保険外サービス ★

	サービス料	食事	おやつ	入浴	個別機能訓練	回数
要介護1~2	1500	700	100	500	850	制限なし
要介護3~5	1600	700	100	500	850	制限なし
支援1・2	1400	700	100	500	850	制限なし

※希望者のみのサービスとなります。

その他 自費

昼食代	700円
おやつ代	100円

キャンセル料

ご利用日の前日17時までにお休みの連絡がなかった場合にはキャンセル料が発生いたします。別日に振り替えてのご利用の場合はご請求いたしません。	700円 (昼食代実費)
---	-----------------

	カット	カラー	パーマ
理美容代	2250円	4500円	5400円

	オムツ	パット	リハビリパンツ
使用時	100円	50円	100円