

## デイサロ ン リハ&スパ あかばね デイサービス料金表 (1割負担の方)

### ★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	345	362	525	543	607
要介護 2	395	414	620	641	716
要介護 3	446	468	715	740	830
要介護 4	495	521	812	839	946
要介護 5	549	575	907	939	1059

#### 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、シャワー浴を行った場合
	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76/日	日常生活活動(ADL)や家事動作(IADL)への機能訓練プログラム
	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計画作成等に活かす
	サービス提供体制加算Ⅱ	18/日	介護職員のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上である事こと
	ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	ADLを評価し、利用者の身体機能に維持・向上が一定割合以上認められる事業所に対する評価加算
※その他計上される加算 ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 9.2%			

### ★キャンセル料について★

**当日キャンセル料 700円(昼食代相当)**

※ご利用の前日17時までにお休みのご連絡を頂けなかった場合に請求いたします。但し、別の日に振替をご利用していただけた場合には請求いたしません。午前のみ・午後のみご利用の方も対象となります。

### ★要支援・事業対象者の方★

#### 基本料金

基本料金	単位	回数
要支援 1	1,798/月	1/w
要支援 2	3,621/月	2/w

※総合事業に関しましては、市町村ごとに若干の変更が生じる場合がございます。

#### 加算一覧

対象	項目	単位	算定要件
要支援者全員	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計画作成等に活かす
	サービス提供体制加算Ⅱ	支① 72/月	介護職員のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上である事こと
		支② 144/月	
※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	入浴	運動	回数
要介護1~2	1500	700	500	850	制限なし
要介護3~5	1600	700	500	850	制限なし
支援1・2	1400	700	500	850	制限なし

※希望者のみのサービスとなります。

#### 理美容代

カット	2250円
顔剃り	1400円
※毎月、第一月、火曜日、第三木曜日	

#### お食事

**700円**

※おやつ(不定期)込み

#### その他

尿取りパット	50円
リハビリパンツ オムツ	100円
レク材料費など	不定

※レクは希望者のみ。お代は、都度お持ち頂きます。

※理美容・その他の代金は翌月の請求時に合わせて頂いております。