

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) □	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Ⅰ	22/日	介護職員のうち、介護福祉士の占める割合が70%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	800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、別の日に振替をして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	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Ⅰ	支① 88/月	介護職員のうち、介護福祉士の占める 割合が70%以上である事こと
		支② 176/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	800	500	850	制限なし
要介護3～5	1600	800	500	850	制限なし
支援1・2	1400	800	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

800円
※おやつ (不定期) 込み

※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。

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。