

事業所番号：1050480035

地域区分 7級地 (1単位：10.17円)

	要支援1	要支援2
基本サービス費	2,268単位/月	4,228単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	88単位/月	176単位/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.6%(1ヵ月の総単位数に乗じた単位が加算)	

【基本料金】

食事負担額	昼食 500円
日用品費	100円/日
教養娯楽費	50円/日

【加算】

●その他の加算サービス費用として加算項目に該当した場合には、追加負担金が必要となります。		
・生活行為向上リハビリテーション実施加算	562単位/月	
・運動器機能向上加算	225単位/月	
・栄養アセスメント加算	50単位/月	
・栄養改善加算	200単位/月	
・口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20単位	※6ヶ月に1回
・口腔機能向上加算Ⅱ	160単位	※月2回を上限
・若年性認知症利用者受入加算	240単位/月	
・一体的サービス提供加算	480単位/月	
・退院時共同指導加算	600単位/回	
・12ヶ月を超えた期間に利用した場合	要支援1 -120単位/回	・ 要支援2 -240単位/回
・科学的介護推進体制加算	40単位/月	

・理美容代 実費
・オムツ (S:150円 M:170円 L:190円 小さめM:160円 小さめL:180円)
・リハパン (S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円)
・パッド (レギュラー:50円 夜用:85円 ワイド:90円 貼り付き:100円)
・特別な食事の提供 実費

～標準的負担額～

介護保険負担割合証	要支援1	要支援2
1割の方	2,602円/月	4,864円/月
2割の方	5,204円/月	9,728円/月

※ 食事負担額・日用品費・教養娯楽費は含まれておりません。利用日数分加算されます。