

デイサービスオアシス長瀬 ご利用料金（令和4年10月1日改訂）

＜通所介護費＞

(1) 基本料金

	介護度	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
通常規模型通所介護費 (3時間以上4時間未満)	要介護1	368	1日につき	385円	769円	1,154円	
	要介護2	421	1日につき	440円	880円	1,320円	
	要介護3	477	1日につき	499円	997円	1,496円	
	要介護4	530	1日につき	554円	1,108円	1,662円	
	要介護5	585	1日につき	612円	1,223円	1,834円	

(2) 加算料金

	算定	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
感染症・災害による利用者減少加算	△	—	—	備考欄参照			基本料金×3/100を料金として算定
入浴介助加算(Ⅰ)	△	40	1日につき	42円	84円	126円	
入浴介助加算(Ⅱ)	△	55	1日につき	58円	115円	173円	
中重度ケア体制加算	—	45	1日につき	47円	94円	141円	
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	—	100	1月につき	105円	209円	314円	3月に1回を限度
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	—	200	1月につき	209円	418円	627円	個別機能訓練加算を算定している場合は(Ⅰ)と同額
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	△	56	1日につき	59円	117円	176円	
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	△	85	1日につき	89円	178円	267円	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	△	20	1日につき	21円	42円	63円	
ADL維持等加算(Ⅰ)	—	30	1月につき	32円	63円	94円	
ADL維持等加算(Ⅱ)	—	60	1月につき	63円	126円	189円	
ADL維持等加算(Ⅲ)	—	3	1月につき	4円	7円	10円	
認知症加算	—	60	1日につき	63円	126円	189円	
若年性認知症利用者受入加算	△	60	1日につき	63円	126円	189円	
栄養アセスメント加算	—	50	1月につき	53円	105円	157円	
栄養改善加算	—	200	1回につき	209円	418円	627円	月2回を限度
栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	—	20	1回につき	21円	42円	63円	6月に1回を限度
栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	—	5	1回につき	6円	11円	16円	6月に1回を限度
口腔機能向上加算(Ⅰ)	—	150	1回につき	157円	314円	471円	月2回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)	—	160	1回につき	168円	335円	502円	月2回を限度
科学的介護推進体制加算	○	40	1月につき	42円	84円	126円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	○	22	1日につき	23円	46円	69円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	—	18	1日につき	19円	38円	57円	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	—	6	1日につき	7円	13円	19円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×59/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×43/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	—	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×23/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	—	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×23/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	—	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×23/1000×0.8
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×12/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	—	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×10/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	○	※		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×11/1000

(○:全員/△:該当時に算定/—:算定なし)

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3) その他の料金

	単位	金額	備考他
レクリエーション費	1日につき	110円	
その他の費用	実費		
	・手芸材料・画材料		
	・遠足等特別行事の参加費用等		

(4) その他

	単位	金額	備考他
紙おむつ	Mサイズ	1枚につき	ご希望の方にはオムツ、パット等ご利用いただけます。
紙パンツ	Lサイズ	1枚につき	
高吸収パット		1枚につき	
パット		1枚につき	