

デイケア オアシス寿安 ご利用料金（令和3年4月1日改訂）

＜介護予防通所リハビリテーション費＞

(1)基本料金	介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
大規模事業所Ⅱ (6時間以上7時間未満)	要支援1	1日につき	2,234円	4,468円	6,701円	令和3年9月30日までの間は、左記に1000分の1に相当する金額を加算
	要支援2	1日につき	4,351円	8,702円	13,053円	

(2)加算料金		算定	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
生活行為向上リハビリテーション実施加算		—	1月につき	612円	1,223円	1,835円	同意日の属する月から3月超6月以内
生活行為向上リハ実施後リハ継続減算		—		備考欄参照			減算対象月から6月以内・所定単位数×85/1000
若年性認知症利用者受入加算		△	1月につき	262円	523円	784円	
長期継続利用減算	要支援1	△	1月につき	-22円	-44円	-66円	利用開始月から起算し12月を超えた期間に当該サービスを利用した場合
	要支援2	△	1月につき	-44円	-87円	-131円	
運動器機能向上加算		△	1月につき	245円	490円	735円	
栄養アセスメント加算		—	1月につき	55円	109円	164円	
栄養改善加算		—	1月につき	218円	436円	653円	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		△	1回につき	22円	44円	66円	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		△	1回につき	6円	11円	17円	6月に1回を限度
口腔機能向上加算(Ⅰ)		△	1月につき	164円	327円	490円	
口腔機能向上加算(Ⅱ)		△	1月につき	174円	348円	522円	
選択的サービス 複数実施加算(Ⅰ)	運動・栄養	—	1月につき	523円	1,045円	1,567円	
	運動・口腔	△	1月につき	523円	1,045円	1,567円	
	栄養・口腔	—	1月につき	523円	1,045円	1,567円	
選択的サービス 複数実施加算(Ⅱ)		—	1月につき	762円	1,524円	2,285円	
事業所評価加算		—	1月につき	131円	261円	392円	
科学的介護推進体制加算		○	1月につき	44円	87円	131円	
サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	要支援1	○	1月につき	96円	192円	288円	
	要支援2	○	1月につき	192円	383円	575円	
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1	—	1月につき	79円	157円	235円	
	要支援2	—	1月につき	157円	314円	470円	
サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	要支援1	—	1月につき	27円	53円	79円	
	要支援2	—	1月につき	53円	105円	157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)×47/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		—		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×34/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		—		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×19/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		—		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		—		備考欄参照			※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.8
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)×20/1000
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)×17/1000

(○: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
①食事及びおやつ代		1回につき	690円	
②日用品費		1回につき	55円	シャンプー・リンス
③教養娯楽費		1回につき	110円	図書、レクリエーション材料費等
④その他の費用	・特別な食事の費用	実費		参加を希望された方のみ
	・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	110円	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	121円	
パット		1枚につき	22円	