

まなびやデイサービスセンターほほえみ栄町介護保険単位表

令和4年10月改正

(1) 認知症対応型通所介護 利用料金 (1日当りの基本料金)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間以上3時間未満	358円	394円	430円	466円	502円
3時間以上4時間未満	542円	596円	652円	707円	761円
4時間以上5時間未満	568円	625円	683円	740円	797円
5時間以上6時間未満	856円	948円	1,038円	1,130円	1,223円
6時間以上7時間未満	878円	972円	1,064円	1,159円	1,254円
7時間以上8時間未満	992円	1,100円	1,208円	1,316円	1,424円

「負担割合証」が2割の方の場合は、この料金が2倍となります。

「負担割合証」が3割の方の場合は、この料金が3倍となります。

(2) 介護予防認知症対応型通所介護 利用料金 (1日当りの基本料金)

	要支援1	要支援2
2時間以上3時間未満	312円	347円
3時間以上4時間未満	474円	525円
4時間以上5時間未満	496円	550円
5時間以上6時間未満	740円	826円
6時間以上7時間未満	759円	849円
7時間以上8時間未満	859円	959円

※「負担割合証」が2割の方の場合は、この料金が2倍となります。

「負担割合証」が3割の方の場合は、この料金が3倍となります。

(3) 介護職員処遇改善加算

・サービス提供体制強化加算 (I)	1回につき	22単位を加算
・入浴介助加算 (I)	1回につき	40単位を加算
・個別機能訓練加算 (I)	1回につき	27単位を加算
・科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位を加算

・送迎を実施していない場合の減算⇒片道につき47単位を所定点数から減算

(4) 介護職員処遇改善加算

・介護職員処遇改善加算(I) = 所定単位数(基本サービス + 加算・減算) × 10.4%

(5) 介護職員等特定処遇改善加算

・介護職員等特定処遇改善加算(I) = 所定単位数(基本サービス + 加算・減算) × 3.1%

(6) 認知症通所ベースアップ等支援介護加算

・認知症通所ベースアップ等支援介護加算 = 所定単位数(基本サービス + 加算・減算) × 2.3%