

大規模型デイサービス / 要支援

○ 加算料金

| 番 号 | 加算名称 | 自己負担金額 (1割負担) |
|-----|------------------|---------------------|
| ア | サービス体制強化加算Ⅱ | 要支援1の場合 1月につき 72円 |
| イ | | 要支援2の場合 1月につき 144円 |
| ウ | 生活機能向上グループ活動加算 | 1月につき 100円 |
| エ | 運動機能向上加算 | 1月につき 225円 |
| オ | 口腔機能向上加算Ⅰ | 1日につき 150円 (1月2回まで) |
| カ | 口腔機能向上加算Ⅱ | 1日につき 160円 (1月2回まで) |
| キ | 科学的介護推進体制加算 | 1月につき 40円 |
| ク | 処遇改善加算Ⅰ | 基本報酬額+加算額=合計金額×5.9% |
| ケ | 特定処遇改善加算Ⅰ | 基本報酬額+加算額=合計金額×1.2% |
| コ | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 基本報酬額+加算額=合計金額×1.1% |

○ その他自己負担となるもの

| 番 号 | 品 目 | | 自己負担金額 |
|-----|-------------------------|------------------|------------|
| ア | 食事の提供にかかる費用 (おやつを含む) | | 1日当たり 730円 |
| イ | 日常生活活動費 | | 1日当たり 150円 |
| ウ | 排泄関連 | 紙おむつ、 リハビリパンツ | 各1枚 120円 |
| | | 尿取りパット | 各1枚 20円 |

○ 交通費 無料