

通常規模型デイサービス / 要介護

○ 加算料金

番 号	加算名称	自己負担金額 (1 割負担)
ア	入浴介助加算 I	1 日につき 40 円
イ	入浴介助加算 II	1 日につき 55 円
ウ	サービス体制強化加算 II	1 日につき 18 円
エ	個別機能訓練加算 I (ロ)	1 日につき 85 円
オ	個別機能訓練加算 II	1 月につき 20 円
カ	口腔機能向上加算 I	1 日につき 150 円 ※1 月 2 回まで
キ	口腔機能向上加算 II	1 日につき 160 円 ※1 月 2 回まで
ク	科学的介護推進体制加算	1 月につき 40 円
ケ	中重度者ケア体制加算	1 月につき 45 円
コ	処遇改善加算 I	基本報酬額 + 加算額 = 合計金額 × 5.9%
サ	特定処遇改善加算 I	基本報酬額 + 加算額 = 合計金額 × 1.2%
シ	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 日あたり 730 円
イ	日常生活活動費		1 日あたり 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