

## 通常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