

通所介護『デイサービス グッドライフケア汐留』

サービス時間 7時間10分

要介護度	単位数 1回あたり（単位）	自己負担額
		1割負担の方
要介護1	658単位	718円
要介護2	777単位	847円
要介護3	900単位	981円
要介護4	1,023単位	1,115円
要介護5	1,148単位	1,252円

※自己負担額の計算方法 = 単位数×地域加算（10.9） = 介護保険総額（保険給付額+自己負担額）

※自己負担額（1割or2割or3割） = 介護保険総額 - 保険給付額（自己負担割合に対して9割or8割or7割）

加算		単位数 （単位）	自己負担額 1割負担の方
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算Ⅰイ（1日につき）	56単位/日	61円/日
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算Ⅱ（1月につき）	20単位/月	22円/月
<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算Ⅰ（1回につき） ※月2回まで	150単位/回	164円/回
<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算Ⅱ（1回につき） ※月2回まで	160単位/回	175円/回
<input checked="" type="checkbox"/>	ADL維持等加算（Ⅱ）	60単位/月	66円/月
<input type="checkbox"/>	認知症加算	60単位/日	66円/日
<input type="checkbox"/>	入浴介助加算（Ⅰ）	40単位/回	44円/回
<input type="checkbox"/>	入浴介助加算（Ⅱ）	55単位/回	60円/回
<input checked="" type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算	40単位/月	44円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月あたりの所定単位数の59/1000	
<input checked="" type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月あたりの所定単位数の10/1000	
<input checked="" type="checkbox"/>	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月あたりの所定単位数の11/1000	

項目	費用
<input type="checkbox"/>	食事代 昼食：800円 *当日キャンセルは実費金額をいただきます。
<input type="checkbox"/>	おやつ代 1食：200円
<input type="checkbox"/>	おむつ代 リハビリパンツ：100円 テープ付きおむつ：100円 パット：50円
<input type="checkbox"/>	交通費 通常の実施範囲を超える場合：1kmにつき100円
<input type="checkbox"/>	その他 利用者の希望により購入する身の回り品：実費 利用者の希望により購入する教養娯楽費用：実費 (行事やクラブ活動による材料費等)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	