



## 【デイサービスとくつき利用料金表】

第1号通所事業・通所介護相当サービス

6級地(1単位10,27円にて算定)

基本単位数(1月あたり)

介護区分	単位数
要支援1	1,672単位
要支援2	3,428単位

(送迎・入浴代は含む)

加算料金等

運動器機能向上加算	225単位/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数(合計単位数)に5.9% を上乗せした単位数を加算します
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数(合計単位数)に1.0% を上乗せした単位数を加算します
科学的介護推進体制加算	40単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) (必要に応じて算定)	200単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(必要に応じて算定)	20単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(必要に応じて算定)	5単位/回
栄養アセスメント加算 (必要に応じて算定)	50単位/回

その他費用(実費負担)

昼食代	780円/回
オムツ・パッド代	使用した場合別途料金
行事代等	その都度徴収