【デイサービスとくつぎ利用料金表】

□　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	１，７９８単位
要支援２	３，６２１単位

(送迎・入浴代は含む)

加算料金等

介護職員処遇改善加算Ⅰ(ロ)	所定単位数(合計単位数)に１２．７％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
サービス提供体制強化加算Ⅰ	２２単位/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)　(必要に応じて加算)	１５０単位/回(※１)
口腔機能向上加算(Ⅱ)　(必要に応じて加算)	１６０単位/回(※１)

※１(月２回まで算定可能)

□その他費用(実費負担)

昼食代	８６０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