

ふくゆうデイサービスセンター

サービス利用料金表

令和6年4月1日現在

地域密着型通所介護（6時間以上7時間未満）

1日あたりの概算

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位	678	801	925	1,049	1,172
通所介護入浴介助加算Ⅰ	40				
通所介護入浴介助加算Ⅱ	55				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算				
特定介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%を加算				
食事代	500				

総合事業通所型サービス

1か月あたりの概算

要介護度	要支援1	要支援2
単位	1,798	3,621
サービス提供体制強化加算Ⅰ	88	176
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算	
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%を加算	
食事代	2000円(500円×4日利用)	4000円(500×8日利用)

利用状況により下記の加算が追加される場合があります。詳しくはお尋ね下さい。

○地域密着型通所介護	
「若年性認知症利用者受入加算」	60円/日
「口腔機能向上加算」	150円/1月につき(月2回を限度)
「口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ」	20円/1回につき(6月に1回を限度)
「口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ」	5円/1回につき(6月に1回を限度)
「個別機能訓練加算Ⅰ(イ)」	56円/回
○総合事業通所型サービス	
「生活機能向上グループ活動加算」	100円/月
「若年性認知症利用者受入加算」	240円/月
「口腔機能向上加算」	150円/1月につき