デイサービスセンターメドックガーデンビレッジ緒川
（認知症対応型）

平成29年4月1日～

事業所番号　2395700194

1単位＝10.17円として計算します。
各利用者のご利用料は介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とし、ご利用者負担分が1割の場合、介護給付分が9割となります。
また、ご利用者負担が2割の場合、介護給付分が8割となります。（小数点以下切り捨て）

施設区分	単独型		地域区分	7級地	10.17円		時間	7～9時間

サービスコード 種類	サービスコード 項目	基本サービス費		単位数	1割負担の場合
予防					
74	1441	予防認知症通所介護Ⅰi31	要支援１	852単位/日	852単位/日
74	1442	予防認知症通所介護Ⅰi32	要支援２	952単位/日	952単位/日
介護					
72	1441	認知症通所介護Ⅰi31	要介護１	985単位/日	985単位/日
72	1442	認知症通所介護Ⅰi32	要介護２	1092単位/日	1092単位/日
72	1443	認知症通所介護Ⅰi33	要介護３	1199単位/日	1199単位/日
72	1444	認知症通所介護Ⅰi34	要介護４	1307単位/日	1307単位/日
72	1445	認知症通所介護Ⅰi35	要介護５	1414単位/日	1414単位/日

各種加算				単位数	1割負担の場合
予防					
74	5301	予認通所介護入浴介助加算	要支援の方	５０単位/回	50単位/回
74	5050	予認通所介護個別機能訓練加算	要支援の方	２７単位/回	27単位/回
74	6100	予認通介サービス提供体制加算Ⅰ１	要支援の方	１８単位/回	18単位/回
74	6109	予認通所介護若年性認知症受入加算	要支援の方	６０単位/回	60単位/回
74	6107	予認通所介護処遇改善加算Ⅰ	要支援の方	所定単位数の0.104	
介護					
72	5301	認知通所介護入浴介助加算	要介護の方	５０単位/回	50単位/回
72	5050	認知通所介護個別機能訓練加算	要介護の方	２７単位/回	27単位/回
72	6100	認知通所介護サービス体制強化加算(Ⅰ)イ	要介護の方	１８単位/回	１８単位/回
72	6109	認知通所介護若年性認知症受入加算	要介護の方	６０単位/回	60単位/回
72	6107	認知通所介護処遇改善加算Ⅰ	要介護の方	所定単位数の0.104	

項目	利用料
食費	昼食：580円（おやつ代含み） （希望者の方のみ　夕食：450円）
学習療法代金	月々：2500円（希望者の方のみ）
サークル活動	材料代等の実費をいただく場合がございます。

一日の単位数	回/週　回/月
サービス提供加算Ⅰ(イ)	一日の必要単位数 X　ひと月のご利用回数
機能訓練単位数	X処遇改善加算（0.104）
入浴単位数	X介護報酬（10.17）1月の支払金額（1/10）
一日の必要単位数	＋昼食代×回/月
	ひと月の総額(仮)

電話番号　０５６２－８２－３００３
FAX番号　０５６２－８２－３００５　担当：新美・井之口