

宮城の里デイサービスセンター 単価表(2021.4 ④)

事業所番号 1072000183

{介護保険}

① 提供時間 8:30~18:00

1回につき

サービスコード	サービス内容略称+	単位数
15 2446	通所介護 61 (通常規模・8-9時間・要介護1)	666
15 2447	通所介護 62 (通常規模・8-9時間・要介護2)	787
15 2448	通所介護 63 (通常規模・8-9時間・要介護3)	911
15 2449	通所介護 64 (通常規模・8-9時間・要介護4)	1,036
15 2450	通所介護 65 (通常規模・8-9時間・要介護5)	1,162

② 提供時間 8:45~16:15

1回につき

サービスコード	サービス内容略称	単位数
15 2441	通所介護 51 (通常規模・7-8時間・要介護1)	655
15 2442	通所介護 52 (通常規模・7-8時間・要介護2)	773
15 2443	通所介護 53 (通常規模・7-8時間・要介護3)	896
15 2444	通所介護 54 (通常規模・7-8時間・要介護4)	1,018
15 2445	通所介護 55 (通常規模・7-8時間・要介護5)	1,142

③ 提供時間 9:30~16:15

1回につき

サービスコード	サービス内容略称	単位数
15 2346	通所介護 41 (通常規模・6-7時間・要介護1)	581
15 2347	通所介護 42 (通常規模・6-7時間・要介護2)	686
15 2348	通所介護 43 (通常規模・6-7時間・要介護3)	792
15 2349	通所介護 44 (通常規模・6-7時間・要介護4)	897
15 2350	通所介護 45 (通常規模・6-7時間・要介護5)	1,003

④ 提供時間 9:30~15:15

1回につき

サービスコード	サービス内容略称	単位数
15 2341	通所介護 31 (通常規模・5-6時間・要介護1)	567
15 2342	通所介護 32 (通常規模・5-6時間・要介護2)	670
15 2343	通所介護 33 (通常規模・5-6時間・要介護3)	773
15 2344	通所介護 34 (通常規模・5-6時間・要介護4)	876
15 2345	通所介護 35 (通常規模・5-6時間・要介護5)	979

○加算体制

サービスコード	サービス内容略称	単位数
15 6601	延長サービス 9 - 10 時間 (1 回につき)	▲ 50
15 6602	延長サービス 10 - 11 時間 (1 回につき)	▲ 100
15 6603	延長サービス 11 - 12 時間 (1 回につき)	▲ 150
15 5301	入浴介助加算 (Ⅰ) (1 回につき)	○ 40
15 5303	入浴介助加算 (Ⅱ) (1 回につき)	△ 55
15 5051	個別機能訓練加算Ⅰ 1 (1 日につき・実施日のみ)	△ 56
15 5053	個別機能訓練加算Ⅰ 2 (1 日につき・実施日のみ)	▲ 85
15 5052	個別機能訓練加算Ⅱ (情報提供)	▲ 20
15 5305	認知症加算 (認知症自立度Ⅲ以上)	■ 60
15 6338	ADL 維持等加算Ⅰ (月に一度)	▲ 30
15 3339	ADL 維持等加算Ⅱ (月に一度)	▲ 60
15 5306	中重度者ケア体制加算 (1 日につき)	○ 45
15 6109	若年性認知症受入加算 (1 日につき)	▲ 60
15 5605	栄養改善加算 (原則 3 ヶ月以内、月 2 回限度)	▲ 200
15 6116	栄養アセスメント加算 (月 1 回、管理栄養士、情報提供)	▲ 50
15 6202	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ (6 月に 1 回、情報提供)	△ 20
15 6201	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ (介護支援専門員・情報提供)	▲ 5
15 5606	口腔機能向上加算Ⅰ (月 2 回限度・実施必要時)	▲ 150
15 5608	口腔機能向上加算Ⅱ (3 ヶ月以内、月 2 回、情報提供)	▲ 160
15 6361	科学的介護推進体制加算 (月 1 回)	○ 40
15 5612	送迎減算 (家族送迎などの際に減算します)	▲ △47
15 6099	サービス提供体制加算 (Ⅰ) (1 回につき)	○ 22
15 6108	処遇改善加算Ⅰ 59/1000	○
15 6111	特定処遇改善加算Ⅰ 12/1000	○
15 8300	コロナウイルス感染症への対応 (R3.9 末迄) 1/1000	○

加算算定について

○・・・基本的な加算。

■・・・認知症自立度Ⅲ以上。

▲・・・担当者会議等で検討。または、今後の加算を予定しています。

○営業時間は、7時から19時です。

○時間帯・加算・送迎時間につきましては、それぞれのご利用者さんの身体状況やご家族のご都合・ご希望に添えるようにご相談させていただきます。

○その他の費用

朝食 250円 昼食500円 夕食250円 材料費・おむつ代 必要時

○入浴 一般浴槽・個別浴槽・機械浴槽での対応可

身体能力に合わせての入浴が選びいただけます。入浴動作時の機能訓練も行っています。

○個別機能訓練 看護師・作業療法士が、それぞれの身体状況・生活状況・疾病状況などに合わせて、個別での機能訓練を行います。

○認知症対応 半数以上の介護職員が、10年以上介護職員として経験を持ち、認知症ケアに対応する研修を受講しております。個別の認知症改善に向けた対応を行っています。

○サービス受入時間 延長体制 朝7時30分から夜6時30分まで

(家族が一日お出かけになる、仕事で遅くなる、退院直後の方、経管栄養などの医療面での対応、朝に寝間着姿でデイへおいいただき朝食を、夕方は、夕食・口腔ケアまでを行い、帰宅後すぐにおやすみいただける対応や急な早朝のみ、夕方のみの延長対応も可能です。)

○介護予防の利用時間については、家庭の都合がある場合は、時間の延長も可能です。

○地域区分別1単位の単価 前橋市 7級地 10,14円

{日常生活支援総合事業 通所型サービス 9:30~15:15}

サービスコード	サービス内容略称	単位数
A6 1111	通所型独自サービス1 (事業対象者・要支援1)	1,672
A6 1121	通所型独自サービス2 (事業対象者・要支援2)	3,428
A6 5006	複数サービス実施加算Ⅰ1 (運動器機能+栄養改善)	480
A6 5007	複数サービス実施加算Ⅰ2 (運動器機能+口腔機能)	480
A6 5008	複数サービス実施加算Ⅰ3 (栄養改善+口腔機能)	480
A6 5009	複数サービス実施加算Ⅱ (運動器+口腔+栄養)	700
A6 6109	サービス若年性認知症受入加算	240
A6 5010	生活向上グループ活動加算	100
A6 5002	運動器機能向上加算	225
A6 5004	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150
A6 5011	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160
A6 6011	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)11 (事業要支援1)	88
A6 6012	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)12 (事業要支援2)	176
A6 6200	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回)	20
A6 6201	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回)	5
A6 6116	栄養アセスメント加算	50
A6 5003	栄養改善加算	200
A6 6311	科学的介護推進体制加算	40
A6 6100	サービス処遇改善加算Ⅰ 59/1000	
A6 6118	サービス特定処遇改善加算Ⅰ 12/1000	
A6 8310	令和3年9月30日新型コロナ感染症対策 1/1000	