

## 通所介護『デイサービス グッドライフケア梅田』

午前：サービス時間 4時間10分

| 通常規模型通所介護費 | 保険単位  | 金額     | 自己負担額 |
|------------|-------|--------|-------|
|            |       |        | 1割    |
| 要介護 1      | 388単位 | 4,159円 | 416円  |
| 要介護 2      | 444単位 | 4,759円 | 476円  |
| 要介護 3      | 502単位 | 5,381円 | 539円  |
| 要介護 4      | 560単位 | 6,003円 | 601円  |
| 要介護 5      | 617単位 | 6,614円 | 662円  |

午後：サービス時間 5時間10分

| 通常規模型通所介護費 | 保険単位  | 金額      | 自己負担額  |
|------------|-------|---------|--------|
|            |       |         | 1割     |
| 要介護 1      | 570単位 | 6,110円  | 611円   |
| 要介護 2      | 673単位 | 7,214円  | 722円   |
| 要介護 3      | 777単位 | 8,329円  | 833円   |
| 要介護 4      | 880単位 | 9,433円  | 944円   |
| 要介護 5      | 984単位 | 10,548円 | 1,055円 |

### その他加算

| 通常規模型通所介護費   |       | 保険単位                 | 金額     | 自己負担額 |
|--|-------|----------------------|--------|-------|
|  |       |                      |        | 1割    |
| <input type="checkbox"/> 入浴介助加算（Ⅰ）                   | 1日につき | 40単位                 | 428円   | 43円   |
| <input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ                | 1日につき | 56単位                 | 600円   | 60円   |
| <input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅱ）                 | 1月につき | 20単位                 | 214円   | 22円   |
| <input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅰ）※月2回まで           | 1回につき | 150単位                | 1,608円 | 161円  |
| <input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅱ）※月2回まで           | 1回につき | 160単位                | 1,715円 | 172円  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算      | 1月につき | 40単位                 | 428円   | 43円   |
| <input type="checkbox"/> 事業所が送迎を行わない場合の減算            | 片道につき | -47単位                | -503円  | -51円  |
|  |       |                      |        |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | 1月につき | 1ヶ月あたりの所定単位数の90/1000 |        |       |

### 介護保険給付対象外サービスの利用料

| 項目                                      | 費用   |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 食事代            | 1食：700円 *当日のキャンセルはお受けできません。                                      |
| <input type="checkbox"/> おむつ代           | リハビリパンツ：100円 テープ式おむつ：100円 パッド：50円                                |
| <input type="checkbox"/> 通常の実施地域を越える交通費 | 通常の実施地域を越えて1Kmにつき 100円   |
| <input type="checkbox"/> その他日常生活費       | 利用者の希望により購入する身の回り品：実費<br>利用者の希望による教養娯楽費用：実費<br>(行事やクラブ活動による材料費等) |