＜重要事項説明書（別紙）＞

栃尾デイサービスセンターいずみ苑利用料金表（通常規模型事業所）

（適用 令和5年 7月1日～）

◎通所介護（介護保険対象）

基本料金（７～８時間）	
要介護１	６５５円
要介護２	７７３円
要介護３	８９６円
要介護４	１，０１８円
要介護５	１，１４２円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円
科学的介護推進体制加算	40円/月
介護職員処遇改善加算(1)	基本料金+サービス実施加算に5.9%を乗じた額を加算
介護職員特定処遇改善加算	基本料金+サービス実施加算料金に1.2%を乗じた額を加算
介護職員ベースアップ等支援加算	基本料金+サービス実施加算料金に1.1%を乗じた額を加算

＋

加 算 料 金		備　　考
ア入浴加算	４０円/回	
イ入浴介助加算（Ⅱ）	５５円/回	月２回算定 ３ヶ月ごとに評価
ウ口腔機能向上加算（Ⅰ）	１５０円	月２回算定 ３ヶ月ごとに評価
エ口腔機能向上加算（Ⅱ）	１６０円	月２回算定 ３ヶ月ごとに評価
オ栄養アセスメント加算	５０円/月	
カ栄養改善加算	２００円/月	
キ認知症加算	６０円/日	
ク個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	５６円/日	
ケ個別機能訓練加算（Ⅱ）	２０円/月	
コ中等度者ケア体制加算	４５円/日	
サ送迎なし減算	Δ４７円	片道につき
シ延長　9～10時間未満	５０円	早延長のみ

※[ｱ～ｼ] サービスを実施した場合加算となります。

◎介護予防通所サービス（介護保険対象）

基本料金（共通的サービス）		サービス提供体制強化加算
要支援１	月額１，６７２円	88円
要支援２	月額３，４２８円	176円
科学的介護推進体制加算		４０円/月
介護職員処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算に5.9%を乗じた額を加算
介護職員特定処遇改善加算		基本料金+サービス実施加算料金に1.2%を乗じた額を加算
介護職員ベースアップ等支援加算		基本料金+サービス実施加算料金に1.1%を乗じた額を加算

＋

加 算 料 金		備　　考
アロ腔機能向上加算	１５０円	月１回算定
イロ腔機能向上加算	１６０円	月１回算定
ウ栄養アセスメント	５０円/月	月１回算定
エ栄養改善加算	２００円/回	1か月に2回を限度
オ生活機能向上グループ活動加算	１００円	月１回算定
カ運動器機能向上加算	２２５円	月1回算定
事業所評価加算	１２０円	前年度の評価により加算　　月1回算定

※[ｱ～ｶ] サービスを実施した場合加算となります。

＊介護保険対象料金は、１割負担の場合の料金です。

◎その他介護保険対象外費用

・食　　費　　７５０円

・おむつ代　　実　　費（ご持参いただいた物が不足の場合）

◎　利用料は毎月２５日までにお支払いいただきます（ご利用月の翌月からお支払いが開始になります）。