

木野下デイサービスセンター 認知症対応型通所介護事業 別紙人員表

認知症対応型通所介護事業	
管理者	常 勤 1名 生活相談員と兼務
生活相談員	常 勤 2名 うち1名は管理者と兼務、他1名は介護職員と兼務 非常勤 名
介護職員	常 勤 1名 うち1名は生活相談員と兼務 非常勤 5名
看護職員	常 勤 名 非常勤 1名 大洋園デイと兼務
機能訓練指導員	常 勤 名 非常勤 1名
調理員	常 勤 名 非常勤 2名
その他の事務職員等	常 勤 名 非常勤 名

認知症対応型通所介護事業 別紙料金表

介護区分		2時間以上3時間未満				3時間以上4時間未満				4時間以上5時間未満			
		利用料				利用料				利用料			
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	3,855円	386円	772円	1,158円	5,848円	584円	1,169円	1,754円	6,129円	612円	1,225円	1,838円
要介護2	1日につき	4,245円	425円	850円	1,275円	6,433円	643円	1,286円	1,929円	6,747円	674円	1,349円	2,024円
要介護3	1日につき	4,646円	464円	929円	1,393円	7,039円	703円	1,407円	2,111円	7,375円	737円	1,475円	2,212円
要介護4	1日につき	5,025円	503円	1,007円	1,510円	7,635円	763円	1,527円	2,290円	7,992円	799円	1,598円	2,397円
要介護5	1日につき	5,415円	542円	1,084円	1,627円	8,219円	821円	1,643円	2,465円	8,609円	860円	1,721円	2,582円
介護区分		5時間以上6時間未満				6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
		利用料				利用料				利用料			
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	9,237円	923円	1,847円	2,771円	9,476円	947円	1,895円	2,842円	10,710円	1,071円	2,142円	3,213円
要介護2	1日につき	10,234円	1,023円	2,046円	3,070円	10,494円	1,049円	2,098円	3,148円	11,880円	1,188円	2,376円	3,564円
要介護3	1日につき	11,209円	1,120円	2,241円	3,362円	11,490円	1,149円	2,298円	3,447円	13,039円	1,303円	2,607円	3,911円
要介護4	1日につき	12,205円	1,220円	2,441円	3,661円	12,519円	1,251円	2,503円	3,755円	14,208円	1,420円	2,841円	4,262円
要介護5	1日につき	13,201円	1,320円	2,640円	3,960円	13,537円	1,353円	2,707円	4,061円	15,378円	1,537円	3,075円	4,613円

介護区分		8時間以上9時間未満			
		利用料			
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	11,057円	1,105円	2,211円	3,317円
要介護2	1日につき	12,259円	1,225円	2,451円	3,377円
要介護3	1日につき	13,450円	1,345円	2,690円	4,035円
要介護4	1日につき	14,674円	1,467円	2,934円	4,402円
要介護5	1日につき	15,865円	1,586円	3,173円	4,759円

【その他の加算】

		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
延長加算 (7時間以上9時間未満に引き続く場合)	9時間以上10時間未満	50	541円	54円	108円	162円
	10時間以上11時間未満	100	1,083円	108円	216円	324円
	11時間以上12時間未満	150	1,624円	162円	324円	487円
	12時間以上13時間未満	200	2,166円	216円	433円	649円
	13時間以上14時間未満	250	2,707円	270円	541円	812円
認知通所介護入浴介助加算	1日につき	50	541円	54円	108円	162円
認知通所介護個別機能訓練加算	1日につき	27	292円	29円	58円	87円
認知通所介護若年性認知症受入加算	1日につき	60	649円	64円	129円	194円
認知通所介護栄養スクリーニング加算	6ヶ月に1回	5	54円	5円	10円	16円
認知通所介護送迎減算	片道につき	-47	-509円	-50円	-101円	-152円
認知通所介護サービス提供体制加算 I 1	1回につき	18	194円	19円	38円	58円
認知通所介護サービス提供体制加算 I 2		12	129円	12円	25円	38円
認知通所介護サービス提供体制加算 II		6	64円	6円	12円	19円

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(I)	キャリアパス要件又は定量的要件のいずれかを満たす対象事業所	介護報酬総単位数×10.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		

遇改善加算	要件	特定処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×3.1% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
加算(Ⅱ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×2.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

注1) 介護職員処遇改善加算については、利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定するものなので、「利用料」欄には具体的な数字は入れず、記載例のとおり記載のこと。

【その他の利用料】

食費	朝食代400円/食 昼食代700円/食 夕食代600円/食 おやつ代50円
おむつ代	100円/枚 ※持ち込み可
通常の実施地域を超える交通費	200円/Km
通常の間を越える時間帯利用料	1,000円/時間
上記費用については、利用者負担は実費相当額	