

大洋園デイサービスセンター 第1号通所事業 別紙人員表

第1号通所事業			
管理者	常 勤	1名	
生活相談員	常 勤	2名以上	うち1名は管理者と兼務
	非常勤	名	うち1名は介護職員と兼務
介護職員	常 勤	5名以上	うち1名は生活相談員と兼務
	非常勤	7名以上	
看護職員	常 勤	1名	
	非常勤	1名以上	
機能訓練指導員	常 勤	1名	うち1名は併設特養の機能訓練指導員と兼務
	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	1名	うち1名は併設特養の事務員と兼務
	非常勤	名	

大洋園デイサービスセンター 第1号通所事業 別紙料金表

区分	利用料(月額)			
	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
事業対象者 要支援1相当	17,675円	1,767円	3,535円	5,302円
事業対象者 要支援2相当	36,237円	3,623円	7,247円	10,871円
事業対象者 市独自(送迎有り)	15,902円	1,590円	3,180円	4,770円
事業対象者 市独自(送迎無し)	11,886円	1,188円	2,377円	3,565円

区分		単位数	利用料(月額)			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
若年性認知症利用者受入加算	1月につき	240	2,563円	256円	512円	768円
運動器機能向上加算	1月につき	225	2,403円	240円	480円	720円
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)要支援1	1月につき	48	512円	51円	102円	153円
サービス提供体制強化加算(Ⅰロ)要支援2	1月につき	96	1,025円	102円	205円	307円
栄養改善加算	1月につき	150	1,602円	160円	320円	480円
口腔機能向上加算	1月につき	150	1,602円	160円	320円	480円
事業所評価加算	1月につき	120	1,282円	128円	256円	385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×5.9% ※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×1.2% ※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×1.0% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

介護職員等ベースアップ等支援加算	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	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×1.1% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

区分	利用料金
食費	750円／食(昼食代 700円 おやつ代 50円)
おむつ代	100円／回 持ち込み可
上記費用については、利用者負担は実費相当額	