

河辺デイサービスセンター 第1号通所事業 別紙人員表

単位①

第1号通所介護事業		
管理者	常 勤	1名
生活相談員	常 勤 非常勤	3名 うち1名管理者と兼務 うち2名介護職員と兼務
介護職員	常 勤 非常勤	2名 生活相談員と兼務 14名以上
看護職員	常 勤 非常勤	名 3名
機能訓練指導員	常 勤 非常勤	名 2名
調理員	常 勤 非常勤	名 2名
その他の事務職員等	常 勤 非常勤	名 名

単位②

第1号通所介護事業		
管理者	常 勤	1名
生活相談員	常 勤 非常勤	3名 うち1名管理者と兼務 うち2名介護職員と兼務
介護職員	常 勤 非常勤	2名 生活相談員と兼務 14名以上
看護職員	常 勤 非常勤	名 3名
機能訓練指導員	常 勤 非常勤	名 2名
調理員	常 勤 非常勤	名 2名
その他の事務職員等	常 勤 非常勤	名 名

河辺デイサービスセンター 介護予防・日常生活支援総合事業 別紙料金表

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
通所型サービス1 事業対象者・要支援1	1,672	17,856円	1,785円	3,571円	5,357円
通所型サービス1 事業対象者・要支援1日割	55	587円	59円	117円	176円
通所型サービス2 事業対象者・要支援2	3,428	36,611円	3,662円	7,323円	10,984円
通所型サービス2 事業対象者・要支援2日割	112	1196円	120円	240円	359円

【その他の加算】

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	
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 (要支援1)	1月につき	88	512円	51円	102円	153円
サービス提供体制強化加算 I (要支援2)	1月につき	176	1,025円	102円	205円	307円
栄養アセスメント加算	1月につき	50	1,025円	102円	205円	307円
栄養改善加算	1回につき(月2回まで)	200	1,602円	160円	320円	480円
口腔機能向上加算 I	1回につき	150	1,602円	160円	320円	480円
口腔機能向上加算 II	1回につき(月に2回まで)	160	1,708円	170円	341円	512円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	427円	42円	85円	128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	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	処遇改善加算を取得しており、加算額の2/3は職員の賃上げに用いる	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

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

【その他の利用料】

区分	利用料金
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/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	