

## デイサービス・ハッピー桜

### サービス内容

サービス開始前に利用者の方やご家族、ケアマネージャー等とよく話し合い内容を決定します。

「ケアサービスの三原則(自己決定・能力の活用・生活の継続性)」を守り、利用者の自立した生活に向けて援助します。

①送迎	送迎を必要とする利用者に対し、送迎サービス、移動、移乗介助等を行います。
②食事	管理栄養士が作成する献立を調理し、口腔機能に合わせた食事形態で提供します。治療食はご相談ください。
③入浴	利用者の状態に合わせて一般浴、個人浴、機械浴、檜風呂を提供します。
④排泄	利用者の状態に合わせてトイレ介助、オムツ交換等の援助を行います。
⑤機能訓練	機能訓練指導員等が個別機能訓練計画書を作成し、それに基づき日常生活を営むのに必要な機能の低下を防ぐためのサービスを提供します。
⑥趣味活動	利用者の希望に添って諸活動をを行います。
⑦生活相談	利用者及びその家族の日常生活における介護、環境整備、手続き等に関する相談、助言を行います。

介護サービス等料金表

1 介護保険の基本部分の料金

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	648	765	887	1,008	1,130
利用料(×10.14)円	6,571	7,757	8,994	10,221	11,458
1日当たりの金額(1割負担)	657	776	899	1,022	1,146
1日当たりの金額(2割負担)	1,314	1,551	1,799	2,044	2,292
1日当たりの金額(3割負担)	1,971	2,327	2,698	3,066	3,437

※本利用料はサービス提供時間が7時間以上8時間未満の場合です。

2 介護保険の加算部分の料金

以下の要件を満たす場合は、上記の基本部分に、以下の料金が加算されます。

加算	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
入浴加算	50	507	51	101	152	1日につき
中重度者ケア体制加算	45	456	46	91	137	1日につき
生活機能向上連携加算Ⅰ	200	2,028	203	406	608	1月につき
生活機能向上連携加算Ⅱ	100	1,014	101	203	304	1月につき
個別機能訓練加算Ⅰ	46	466	47	93	140	1日につき
個別機能訓練加算Ⅱ	56	568	57	114	170	1日につき
ADL維持等加算(Ⅰ)	3	30	3	6	9	1月につき
ADL維持等加算(Ⅱ)	6	61	6	12	18	1月につき
認知症加算	60	608	61	122	183	1日につき
若年性認知症利用者受入加算	60	608	61	122	183	1日につき
栄養改善加算	150	1,521	152	304	456	月2回限度
栄養スクリーニング加算	5	51	5	10	15	6月に1回を限度
口腔機能向上加算	150	1,521	152	304	456	月2回を限度
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	183	18	37	55	1日につき
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	122	12	24	37	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	61	6	12	18	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	左記の単位数 ×地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(Ⅲ)の 90/100	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(Ⅲ)の 80/100	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 12/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の 10/1000	左記の単位数 ×地域区分				

3 その他の料金

(1)送迎代は基本料金に含まれます。(実施地域以外の送迎代は除く)

※ご家族様が送迎を行う場合は片道47単位となります。

(2)昼食代 670円(おやつを含みます)

(3)事業者の所在地から通常の事業の実施地域を越える場合交通費として、1kmにつき300円頂きます。

(4)行事参加費、活動材料費等その他の日常生活費は、自己負担となります。

(5)おむつ代はリハビリパンツ1枚100円、パッド1枚50円になります。

**【大垣市】 介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス)の利用料金**

利用者負担の利用料は、基本利用料(基本単位分)と加算利用料の合計額の負担割合証に応じた1割、2割又は3割、及び昼食・おやつ代の合計額となります。

**1 基本部分の料金**

サービス名称	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			対象者	算定回数等	
			1割負担	2割負担	3割負担			
通所型独自サービス1回数	380/回	3,853	385	771	1,156	事業対象者 ・要支援1	週1回程度 のサービス	月に4回以内
通所型独自サービス1	1,655/月	16,782	1,678	3,356	5,035		月に5回	
通所型独自サービス2回数	391/回	3,965	396	793	1,189	要支援2	週2回程度 のサービス	月に8回以内
通所型独自サービス2	3,393/月	34,405	3,441	6,881	10,322		月に9~10回	

※1単位は10.14円

※月ごとに上限回数が設定されていますので、その上限までは1回あたりの料金、上限を超えた場合は月額包括料金となります。

**2 加算部分の料金**

以下の加算要件を満たす場合は、上記の基本部分に、該当料金が加算されます。

加算名称	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			対象者
			1割負担	2割負担	3割負担	
運動機能向上加算	225/月	2,282	228	456	684	事業対象者・要支援1・要支援2
栄養改善加算	150/月	1,521	152	304	456	事業対象者・要支援1・要支援2
口腔機能向上加算	150/月	1,521	152	304	456	事業対象者・要支援1・要支援2
複数サービス実施加算Ⅰ1	480/月	4,867	487	973	1,460	事業対象者・要支援1・要支援2
複数サービス実施加算Ⅰ2	480/月	4,867	487	973	1,460	事業対象者・要支援1・要支援2
複数サービス実施加算Ⅰ3	480/月	4,867	487	973	1,460	事業対象者・要支援1・要支援2
複数サービス実施加算Ⅱ	700/月	7,098	710	1,420	2,129	事業対象者・要支援1・要支援2
生活向上グループ活動加算	100/月	1,014	101	203	304	事業対象者・要支援1・要支援2
サービス提供体制加算Ⅰ21	48/月	487	49	97	146	事業対象者・要支援1
サービス提供体制加算Ⅰ22	96/月	973	97	195	292	要支援2
サービス提供体制加算Ⅱ1	24/月	243	24	49	73	事業対象者・要支援1
サービス提供体制加算Ⅱ2	48/月	487	49	97	146	要支援2
サービス提供体制加算Ⅰ11	72/月	730	73	146	219	事業対象者・要支援1
サービス提供体制加算Ⅰ12	144/月	1,460	146	292	438	要支援2
若年性認知症受入加算	240/月	2,434	243	487	730	事業対象者・要支援1・要支援2
生活機能向上連携加算1	200/月	2,028	203	406	608	事業対象者・要支援1・要支援2
生活機能向上連携加算2	100/月	1,014	101	203	304	事業対象者・要支援1・要支援2
栄養スクリーニング加算	5/6月	51	5	10	15	事業対象者・要支援1・要支援2

※送迎代、入浴の料金は基本利用料に含まれます。

**3 その他の料金**

(1)昼食代 670円(おやつ含む)

(2)行事参加費、おむつ代、活動材料費は利用者負担となります。