

# エコーが丘デイサービスセンター

事業所番号：0475102778 サービス提供時間：9時30分～16時45分  
 通所介護 通常規模 7時間以上8時間未満 利用定員：25名

## ○通所介護型サービス（要支援の認定を受けている方）

			単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
区分	要支援1	1ヶ月（定額）	1,798単位	1,847円	3,693円	5,540円
	要支援2	1ヶ月（定額）	3,621単位	3,719円	7,438円	11,157円
科学的介護推進体制加算		1ヶ月（定額）	40単位	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援1の方）		1ヶ月（定額）	88単位	91円	181円	271円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援2の方）		1ヶ月（定額）	176単位	181円	362円	543円
口腔機能向上加算Ⅱ		1ヶ月（定額）	160単位	165円	329円	493円
送迎減算（送迎を実施しなかった場合）		片道	-47単位	-49円	-97円	-145円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		サービス利用の総単位数×9.2%の額				

## ○通所介護（要介護の認定を受けている方）

			単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
区分	要介護1	1回あたり	658単位	676円	1,352円	2,028円
	要介護2	〃	777単位	798円	1,596円	2,394円
	要介護3	〃	900単位	925円	1,849円	2,773円
	要介護4	〃	1,023単位	1,051円	2,102円	3,152円
	要介護5	〃	1,148単位	1,179円	2,358円	3,537円
サービス提供体制強化加算Ⅰ		1回あたり	22単位	23円	45円	68円
入浴介助加算Ⅰ		入浴した場合1回	40単位	41円	82円	123円
科学的介護推進体制加算		1ヶ月	40単位	41円	82円	123円
ADL維持等加算Ⅰ		1ヶ月	30単位	31円	62円	93
認知症加算（該当者のみ）		1回あたり	60単位	62円	124円	185円
口腔機能向上加算Ⅰ		1回あたり （月2回まで）	160単位	165円	329円	493円
送迎減算（送迎を実施しなかった場合）		片道	-47単位	-49円	-97円	-145円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		サービス利用の総単位数×9.2%の額				

昼食 + おやつ代	1日あたり	670円
-----------	-------	------

※認知症加算につきましては、対象者のみの算定となります。

口腔機能向上加算Ⅱにつきましては、希望された方のみの算定となります。

算定対象となった際は改めてご相談させていただきます。