

【ご利用料金目安 通常規模型】

まどかの郷 デイサービスセンター

円/日	コード	要介護1 通所介護 I 51 152441	要介護2 通所介護 I 52 152442	要介護3 通所介護 I 53 152443	要介護4 通所介護 I 54 152444	要介護5 通所介護 I 55 152445
通常規模型通所介護費 (7-8)		658	777	900	1,023	1,148
入浴介助加算 (I)	155301	40	40	40	40	40
中重度者ケア体制加算	155306	45	45	45	45	45
サービス提供体制強化加算 (I)	156099	22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算 (I)	156108	総単位数に加算率9.2%を乗じた単位数になります。				
地域割り7級地上乗せ分 (1単位=10.14)		1単位=10.14円になります。				
小計①		765	884	1,007	1,130	1,255
食材料費		650	650	650	650	650
日用品費		100	100	100	100	100
小計②		750	750	750	750	750
計①+②		1,515	1,634	1,757	1,880	2,005
送迎減算 片道	155612	-47	-47	-47	-47	-47
同一建物から通所介護を利用する場合	155611	-94	-94	-94	-94	-94
認知症加算 (Ⅲa以上)	155305	+60	+60	+60	+60	+60
科学的介護推進体制加算	156361	+40/月	+40/月	+40/月	+40/月	+40/月

下記の加算は法定で定める人員の算定基準や法定で定める要件を満たしている場合に加算が発生しますので加算対象になり次第ご連絡します。

通所介護 加算	コード	要介護共通
個別機能訓練加算 (I) イ	155051	56/日
個別機能訓練加算 (I) ロ	155053	76/日
個別機能訓練加算 (II)	155052	20/月
若年性認知症利用者受入加算	156109	60/日
口腔機能向上加算 (I)	155606	150/回
口腔機能向上加算 (II)	155608	160/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	156202	20/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	156201	5/回
栄養アセスメント加算	156116	50/月
栄養改善加算	155605	200/回
生活機能向上連携加算 (I)	154002	100/回
生活機能向上連携加算 (II) 個別機能訓練算定の場合100単位	154003	200/回
ADL維持加算 (I)	156338	30/月
ADL維持加算 (II)	156339	60/月
ADL維持加算 (Ⅲ)	156340	3/月
入浴介助加算 (II)	155303	55/日
通所介護感染症災害3%加算	156600	3%

理容サービス (自費)

カット: 2000円

顔そり (女性のみ): 1000円

指定事業者番号: 2376000176
事業者: 社会福祉法人 和敬会
まどかの郷デイサービスセンター

(通常規模型7-8 総合事業
定員35名)

所在地: 〒444-0128
愛知県額田郡幸田町
大字野場字石荒23番地

営業時間: 9:15~16:30

定休日: 12月30日~1月3日

TEL: (0564) 63-1626

FAX: (0564) 63-1633

担当: 伊藤 渡辺



※小計①に加算率等は含まれていません。そのため金額は目安になります。