

通所介護(デイサービス)

【介護給付】

	基本料金	入浴加算	個別機能 訓練加算 I(1日)	個別機能 訓練加算 II(1日)	口腔機能向 上加算(1回)	サービス提 供体制加算	食事代
要介護1	645	50	46	56	150	6	500
要介護2	761	50	46	56	150	6	500
要介護3	883	50	46	56	150	6	500
要介護4	1,003	50	46	56	150	6	500
要介護5	1,124	50	46	56	150	6	500

※上記金額に処遇改善加算5.9%が加算されます。

送迎なし(家族送迎)時は片道47円減算になります。(介護給付のみ)

真心の園デイサービスのみ個別機能訓練加算IとIIが算定されます。(対象者のみ)

【介護予防・日常生活支援総合事業】

●生活リハビリ通所型サービス(I)(II)

	基本料金	個別機能 訓練加算 (1日)	口腔機能 向上加算 (1回)	生活機能 向上グル ープ活動加算	サービス提供 体制加算	食事代
要支援1・事 業対象者	1,647	225	150	100	24	500
要支援2・事 業対象者	3,377	225	150	100	24	500

●ハツラツ通所型サービス(I)(II)

	基本料金	個別機能 訓練加算 (1日)	口腔機能 向上加算 (1回)	生活機能 向上グル ープ活動加算	サービス提供 体制加算	食事代
要支援1・事 業対象者	1,318	225	150	100	24	500
要支援2・事 業対象者	2,702	225	150	100	24	500

※上記金額に処遇改善加算5.9%が加算されます。

●ステップアップ通所型サービス(I)(II)

3ヵ月から6ヶ月の短期間で行われる、運動機能向上・栄養改善・口腔機能向上を目的とした複合的サービスです。

定員16名 週1回から週2回程度

1人 1回あたり 400円