

デイケア ほくぶ

利用点数表

事業所番号:4310121522

施設区分:通常規模

営業時間:月曜～土曜まで(祝日も営業します)

休業日:日曜、年末年始、お盆

利用定員:20人

【1】介護給付分

①基本単位

	7～8時間	6～7時間	5～6時間	4～5時間	3～4時間	2～3時間	1～2時間
介護1	712	667	576	508	444	343	329
介護2	849	797	688	595	520	398	358
介護3	988	924	799	681	596	455	388
介護4	1,151	1,076	930	791	693	510	417
介護5	1,310	1,225	1,060	900	789	566	448

②各種加算単位

リハビリテーション提供体制加算	3～4時間	12/回	
	4～5時間	16/回	
	5～6時間	20/回	
	6～7時間	24/回	
	7～8時間	28/回	
入浴サービス加算		50/回	
サービス提供体制強化加算 I		18/回	
リハビリテーション マネジメント加算	I	330/月	
	II	6月以内	850/月
		6月超	530/月
	III	6月以内	1,120/月
		6月超	800/月
	IV	6月以内	1,220/月
		6月超	900/月
	リハビリテーション強化加算		30/回
短期集中個別リハ(3月以内)		110/回	
認知症短期集中個別リハ(3月以内)	I	240/回	
	II	1,920/月	
生活行為向上 リハビリテーション実施加算	3月以内	2,000/月	
	3月超 6月以内	1,000/月	
栄養改善加算(3月以内、月2回)		150/月2回	
栄養スクリーニング加算(6月に1回)		5/回	
口腔機能向上加算(月2回)		150/月	
重度療養管理加算(介護3～5の方のみ)		100/回	
中重度者ケア体制加算		20/回	
社会参加支援加算		12/回	
介護職員処遇改善加算 I		4.7%	

【2】介護予防給付分

支援基本単位	支援1	1,712
	支援2	3,615
サービス提供体制 強化加算 I	支援1	72
	支援2	144
リハビリテーションマネジメント加算		330
運動器機能向上加算		225
栄養改善加算(3月以内、月2回)		150
栄養スクリーニング加算(6月に1回)		5
口腔機能向上加算(月2回)		150
選択的サービス複数実施加算(I)		480
選択的サービス複数実施加算(II)		700
事業所評価加算		120
介護職員処遇改善加算 I		4.7%

【3】介護保険給付外

食費(おやつ代 85円込み)	464円/日
おむつ代	パット 70円 パンツタイプ 150円
レクリエーション代	入場料など
趣味材料費	実費
理容代	散髪代 1,500円
	散髪+顔そり 2,000円
	顔そり 1,000円

※1ヶ月の料金は、ご利用回数によって
異なりますのでご了承下さい。