

## リハビリ特化型デイサービス よかところ

### 加算取得等一覧表（R3.4.1 現在）

●に関しては LIFE 活用環境が整い次第算定

#### （ 1 ）通所介護

##### ア 基本報酬

（1 割負担の場合）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3～4 時間	368 単位（円）	421 単位（円）	477 単位（円）	530 単位（円）	585 単位（円）
4～5 時間	386 単位（円）	442 単位（円）	500 単位（円）	557 単位（円）	614 単位（円）
5～6 時間	567 単位（円）	670 単位（円）	773 単位（円）	876 単位（円）	979 単位（円）
6～7 時間	581 単位（円）	686 単位（円）	792 単位（円）	897 単位（円）	1003 単位（円）
7～8 時間	655 単位（円）	773 単位（円）	896 単位（円）	1018 単位（円）	1142 単位（円）
8～9 時間	666 単位（円）	787 単位（円）	911 単位（円）	1036 単位（円）	1162 単位（円）

##### イ 付加サービス

（1 割負担の場合）

	利用料金
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	85 単位／1 日につき
●個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 単位／1 月につき
口腔機能向上加算（Ⅰ）（1 月に 2 回まで）	150 単位／1 回につき
●口腔機能向上加算（Ⅱ）（1 月に 2 回まで） ※開始時より 3 ヶ月のみ算定	160 単位／1 回につき
入浴介助加算（Ⅱ）	55 単位／1 日につき
科学的介護推進体制加算	40 単位（円）
介護職員処遇改善加算Ⅰ	当該月の総利用単位数の 5.9%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	当該月の総利用単位数の 1.0%
送迎未利用時の減算	47 単位／片道につき

(2) 総合事業 通所型サービス

ア 通所サービス費 (1月あたり)

区 分	単 位	目 安
	介護予防通所サービス	
要支援1、事業対象者	1, 6 7 2 単位	週1回程度
要支援2	3, 4 2 8 単位	週2回程度

イ 加算 (1月あたり)

区 分	単 位 【1割負担の場合 (円)】
	介護予防通所 サービス
運動器機能向上加算	2 2 5 単位 (円)
口腔機能向上加算Ⅰ (1月に2回まで)	1 5 0 単位 (円)
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ2)	4 8 0 単位 (円)
科学的介護推進体制加算	4 0 単位 (円)
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	当該月の総利用単位数の5.9%
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	当該月の総利用単位数の1.0%