

生活リハビリテーション重視型デイサービス 四季彩

加算取得等一覧表（R6.6 現在）

事業所番号：4370115968

(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	370 単位 (円)	423 単位 (円)	479 単位 (円)	533 単位 (円)	588 単位 (円)
4～5 時間	388 単位 (円)	444 単位 (円)	502 単位 (円)	560 単位 (円)	617 単位 (円)
5～6 時間	570 単位 (円)	673 単位 (円)	777 単位 (円)	880 単位 (円)	984 単位 (円)
6～7 時間	584 単位 (円)	689 単位 (円)	796 単位 (円)	901 単位 (円)	1008 単位 (円)
7～8 時間	658 単位 (円)	777 単位 (円)	900 単位 (円)	1023 単位 (円)	1148 単位 (円)
8～9 時間	669 単位 (円)	791 単位 (円)	915 単位 (円)	1041 単位 (円)	1168 単位 (円)

イ 付加サービス

※必要な場合

(1 割負担の場合)

	加算単位数	介護保険適用時の自己負担 (1 割)
個別機能訓練加算 (I) ロ	76 単位 / 1 日につき	76 円 / 1 日につき
個別機能訓練加算 (II)	20 単位 / 1 月につき	20 円 / 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	150 円 / 1 回につき
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6 月に 1 回まで)	20 単位 / 1 回につき	20 円 / 1 回につき
口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6 月に 1 回まで)	5 単位 / 1 回につき	5 円 / 1 回につき
入浴介助加算 (II)	55 単位 / 1 日につき	55 円 / 1 日につき
介護職員等処遇改善加算 (新加算 II)	当該月の総利用単位数の 9.0%	
送迎未利用時の減算	47 単位 / 片道につき	47 円 / 片道につき
サービス提供体制加算 (I)	22 単位 / 1 日につき	22 円 / 1 日につき
科学的介護推進体制加算	40 単位 / 1 月につき	40 円 / 1 月につき

(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) 基本報酬

区 分	単 位	目 安
	総合事業 (通所型サービス)	
要支援 1	1, 7 9 8 単位	週 1 回
要支援 2	3, 6 2 1 単位	週 2 回

イ 付加サービス (1月あたり)

区 分		単 位 【1割負担の場合 (円)】	
		総合事業 (通所型サービス)	
口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回まで)			
	口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	2 0 単位 (円)	
	口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5 単位 (円)	
口腔機能向上加算 I		1 5 0 単位 (円)	
サービス提供体制強化加算			
	サービス提供体制強化加算 (I)	要支援 1	8 8 単位 (円)
		要支援 2	1 7 6 単 (円)
科学的介護推進体制加算		4 0 単位 (円)	
介護職員等処遇改善加算 (新加算II)		基本報酬に処遇改善加算及び特定処遇改善加算以外の加算・減算を加えた単位数に、加算率 9.0% を乗じた単位数	