

## 単 価 表

事業所名：デイサービスセンター彩幸の杜

事業所番号：1176508222

サービス種類：通所介護・介護予防通所介護サービス

平成 30 年 4 月 1 日

| サービスコード         |      | サービス内容略称        | 区 分              | 単位数     |          |
|-----------------|------|-----------------|------------------|---------|----------|
| 種類              | 項目   | 介護予防通所介護サービス    |                  | 位数/月    |          |
| A6              | 1111 | 通所型独自サービス 1     | 事業対象者<br>要支援 1   | 1,647   |          |
| A6              | 1121 | 通所型独自サービス 2     | 要支援 2            | 3,377   |          |
| A6              | 6103 | サービス提供体制強化加算Ⅱ 1 | 事業対象者<br>要支援 1   | 24      |          |
| A6              | 6104 | サービス提供体制強化加算Ⅱ 2 | 要支援 2            | 48      |          |
| A6              | 6100 | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）   | 所定単位数の 59/1000/月 |         |          |
|                 |      | 地域加算 さいたま市 3 級地 |                  | (10.68) |          |
|                 |      | 地域加算 春日部市 6 級地  |                  | (10.27) |          |
| 通所介護（通常規模型通所介護） |      |                 |                  | 単位数/日   |          |
| 15              | 2441 | 通所介護 I 51       | 7 時間以上<br>8 時間未満 | 要介護 1   | 645      |
| 15              | 2442 | 通所介護 I 52       |                  | 要介護 2   | 761      |
| 15              | 2443 | 通所介護 I 53       |                  | 要介護 3   | 883      |
| 15              | 2444 | 通所介護 I 54       |                  | 要介護 4   | 1,003    |
| 15              | 2445 | 通所介護 I 55       |                  | 要介護 5   | 1,124    |
| 15              | 5301 | 入浴介助加算          |                  |         | 50       |
| 15              | 6102 | サービス提供体制強化加算Ⅱ   |                  |         | 6        |
| 15              | 5612 | 通所介護送迎減算        |                  |         | -47 (片道) |
| 15              | 6108 | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）   | 所定単位数の 59/1000/月 |         |          |
|                 |      | 地域加算 地域区分 3 級地  |                  |         | (10.68)  |

その他

|    |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|
| 食費 | 650 円 | 教養娯楽費 | 100 円 |
|----|-------|-------|-------|

※ 入浴介助加算は介護予防通所介護では加算されません。

※ 単位計算しているため、単位×介護職員処遇改善加算×地域加算が実際にかかる費用です。

※ 食費はおやつ代含みます。

※ 紙オムツ・尿取りパットは実費負担となります。

※ 入浴タオルは持参されない場合、実費負担となります。

埼玉県さいたま市岩槻区増長 378 番地 1

社会福祉法人 大幸会

電 話：048-792-1111 F A X：048-792-1115