

デイサービス 柳光 吉野町・大淀町・下市町・東吉野村総合事業緩和型通所介護料金表

サービス名称	対象者	サービス回数	単位数
通所型サービスAⅠ・半日回数 1割負担	事業対象者 要支援1	週1回程度 月4回まで	327円
通所型サービスAⅠ・半日回数 2割負担			654円
通所型サービスAⅠ・半日回数 3割負担			981円
通所型サービスAⅡ・半日回数 1割負担	事業対象者 要支援2	週2回程度 月8回まで	335円
通所型サービスAⅡ・半日回数 2割負担			670円
通所型サービスAⅡ・半日回数 3割負担			1,005円
リハビリテーション職員配置加算 1割	事業対象者 要支援1 要支援2 (4時間未満利用者)	1ヶ月定額制	50円
リハビリテーション職員配置加算 2割			100円
リハビリテーション職員配置加算 3割			150円
栄養アセスメント加算 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	50円
栄養アセスメント加算 2割			100円
栄養アセスメント加算 3割			150円
栄養改善加算 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	200円
栄養改善加算 2割			400円
栄養改善加算 3割			600円
口腔機能向上加算Ⅰ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	150円
口腔機能向上加算Ⅰ 2割			300円
口腔機能向上加算Ⅰ 3割			450円
口腔機能向上加算Ⅱ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	160円
口腔機能向上加算Ⅱ 2割			320円
口腔機能向上加算Ⅱ 3割			480円
科学的介護推進体制加算 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	40円
科学的介護推進体制加算 2割			80円
科学的介護推進体制加算 3割			120円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	5, 9%
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 2割			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)AⅠ 3割			
介護職員等ベースアップ等支援加算 半日回数 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	1, 1%
介護職員等ベースアップ等支援加算 半日回数 2割			
介護職員等ベースアップ等支援加算 半日回数 3割			

デイサービス 柳光 吉野町・大淀町・下市町・東吉野村総合事業緩和型通所介護料金表

サービス名称	対象者	サービス回数	単位数
介護職員等ベースアップ等支援加算A2 半日回数 1割	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	1, 2%
介護職員等ベースアップ等支援加算A2 半日回数 2割			
介護職員等ベースアップ等支援加算A2 半日回数 3割			
介護職員等処遇改善加算 I	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額制	9, 2%
介護職員等処遇改善加算 I			
介護職員等処遇改善加算 I			