

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<br>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<br>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<br>要支援1<br>要支援2<br>(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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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<br>要支援1<br>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              |                       |        |       |