

デイサービス 柳光 宇陀市総合事業料金表

サービス名称	対象者	サービス回数	単位数
1日デイ(週1回) 1割負担	要支援1	週1回程度 月4回まで 5時間以上の利用	427単位
1日デイ(週1回) 2割負担			854単位
1日デイ(週1回) 3割負担			1,281単位
1日デイ(週2回) 1割負担	要支援2	週2回程度 月8回まで 5時間以上の利用	438単位
1日デイ(週2回) 2割負担			876単位
1日デイ(週2回) 3割負担			1,314単位
リハビリデイ(週1回) 1割負担	要支援1	週1回程度 月5回まで 3時間以上5時間未満	355単位
リハビリデイ(週1回) 2割負担			710単位
リハビリデイ(週1回) 3割負担			1,065単位
リハビリデイ(週2回) 1割負担	要支援2	週2回程度 月10回まで 3時間以上5時間未満	357単位
リハビリデイ(週2回) 2割負担			714単位
リハビリデイ(週2回) 3割負担			1,071単位
ミニデイ(週1回) 1割負担	要支援1	週1回程度 月5回まで 3時間以上5時間未満	298単位
ミニデイ(週1回) 2割負担			596単位
ミニデイ(週1回) 3割負担			894単位
ミニデイ(週2回) 1割負担	要支援2	週2回程度 月10回まで 3時間以上5時間未満	299単位
ミニデイ(週2回) 2割負担			598単位
ミニデイ(週2回) 3割負担			897単位
通所型(週1回) 1割負担	要支援1	週1回程度	1,798単位
通所型(週1回) 2割負担			3,596単位
通所型(週1回) 3割負担			5,394単位
通所型(週2回) 1割負担	要支援2	週2回程度	3,621単位
通所型(週2回) 2割負担			7,242単位
通所型(週2回) 3割負担			10,863単位
入浴介助加算 1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	ミニデイのみ算定	50単位
入浴介助加算 2割負担			100単位
入浴介助加算 3割負担			150単位
栄養改善加算 1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額	200単位
栄養改善加算 2割負担			400単位
栄養改善加算 3割負担			600単位
口腔機能向上加算 1割負担	事業対象者 要支援1 要支援2	1ヶ月定額	150単位
口腔機能向上加算 2割負担			300単位
口腔機能向上加算 3割負担			450単位

デイサービス 柳光 宇陀市総合事業料金表

サービス名称	対象者	サービス回数	単位数
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週1回) 1割	要支援1	1ヶ月定額	88単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週1回) 2割			176単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週1回) 3割			264単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週2回) 1割	要支援2	1ヶ月定額	176単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週2回) 2割			352単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ(週2回) 3割			528単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週1回) 1割	要支援1	1ヶ月定額	72単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週1回) 2割			144単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週1回) 3割			216単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週2回) 1割	要支援2	1ヶ月定額	144単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週2回) 2割			288単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ(週2回) 3割			432単位
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週1回) 1割	要支援1	1ヶ月定額	163単位
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週1回) 2割			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週1回) 3割			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週2回) 1割	要支援2	1ヶ月定額	333単位
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週2回) 2割			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(週2回) 3割			