

デイサービス ぜっとわん

【第一号事業】 予防専門型通所サービス / 一月あたり

事業所番号：23A1600270

介護区分	単位数	利用者負担額（1割）
事業対象者・要支援1（A61111）	1,647/月	2,117円
要支援2（週1回：*A61221）	1,647/月	2,117円
要支援2（週2回：A61121）	3,377/月	4,075円
運動器機能向上加算 （A65002、*A65012）	225/月	
選択的サービス複数実施加算 運動器機能向上及び口腔機能向上 （A65007、*A65017）	480/月 ※口腔機能向上の対象者のみ	
介護職員処遇改善加算Ⅰ （A66100）	サービス単位数 × 5.9/100	

※地域区分係数（10.68）

【介護】 通常規模型通所介護 7～8時間/一回利用あたり

事業所番号：2371603040

介護区分	単位数	単位数 +個別機能訓練加算Ⅱ +入浴介助加算	利用者負担額（1割） +通所介護処遇改善加算
要介護 1（152441）	645/回	751	849円
要介護 2（152442）	761/回	867	981円
要介護 3（152443）	883/回	989	1,119円
要介護 4（152444）	1,003/回	1109	1,254円
要介護 5（152445）	1,124/回	1,230	1,392円
入浴介助加算（155301）	50/回	—	—
個別機能訓練加算Ⅰ （155051）	46/回	—	—
個別機能訓練加算Ⅱ （155052）	56/回	—	—
認知症加算 （155305）	60/回 ※対象者のみ		
口腔機能向上加算 （155606）	150/月2回 ※対象者のみ	—	—
送迎減算（155612）	-47（片道につき）		
介護職員処遇改善加算Ⅰ （156108）	サービス単位数×5.9/100		

※地域区分係数（10.68）