

# デイサービスセンター ポピー 介護予防利用料金表

平成27年4月1日

介護度	1ヶ月あたりの利用料	サービス提供体制強化加算	1ヶ月あたりの自己負担額
要支援1	16,470円	480円	1,695円
要支援2	33,770円	960円	3,473円

※上記負担額に下記料金を加算いたします。

- ☆ 運動器機能向上 指導により有酸素運動、筋力トレーニング等を行った場合は225円（1ヶ月に1回）を加算します。
- ☆ 栄養改善 管理栄養士による、低栄養状態改善等を目的とした指導、相談などを行った場合150円（1ヶ月に1回）を加算します。
- ☆ 口腔機能向上 看護職員等が口腔清掃の指導・実施、または摂食、嚥下機能の維持向上に関する訓練・指導を行った場合150円（1ヶ月に1回）を加算します。
- ☆ 選択的サービス複数実施(I)(II) 運動・栄養・口腔のうち2つを実施した時には(I)の480円を、3つすべてを実施した時には(II)の700円を加算します。
- ☆ 生活機能向上グループ活動 レクリエーション、創作活動等の指導訓練を実施した場合100円（1ヶ月に1回）を加算します。但し、運動・栄養・口腔加算を算定している場合は加算いたしません。
- ☆ 介護職員処遇改善 1カ月の総単位の4.0%を加算します。
- ☆ 食事提供料 1日680円（おやつ代含）
- ☆ その他 おむつ代実費、レクリエーションに係わる費用等は自己負担となる場合もあります。
- ☆ 送迎・入浴は基本費用に含まれています。

