

## デイサービスセンターみどりの風鶴ヶ島料金表

【介護予防給付対象のサービス料金】

(1単位 10.27円)

サービス内容略称	円(1割負担)	円(2割負担)	円(3割負担)	備考
要支援1	1,717	3,434	5,151	1ヶ月につき
要支援2	3,520	7,041	10,561	1ヶ月につき
事業対象者・要支援1	394	788	1,183	1回につき(4回まで)
事業対象者・要支援2	405	811	1,216	1回につき(4回まで)
通所介護若年性認知症受入加算	246	492	739	1ヶ月につき
生活機能向上グループ活動加算	102	205	308	1ヶ月につき
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	102	205	308	1ヶ月につき(3月に1回が限度)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	205	410	616	1ヶ月につき
運動器機能向上加算	231	462	693	1ヶ月につき
栄養アセスメント加算	51	102	154	1ヶ月につき
栄養改善加算	205	410	616	1ヶ月につき
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	41	61	1回につき
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	10	15	1回につき
口腔機能向上加算(Ⅰ)	154	308	462	1回につき(月2回を限度)
口腔機能向上加算(Ⅱ)	164	328	492	1回につき (原則3月以内、月2回を限度)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ				
運動機能向上及び栄養改善	492	985	1,478	1ヶ月につき
運動機能向上及び口腔機能向上	492	985	1,478	1ヶ月につき
栄養改善及び口腔機能向上	492	985	1,478	1ヶ月につき
選択サービス複数実施加算Ⅱ				
運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	718	1,437	2,156	1ヶ月につき
事業所評価加算	123	246	369	1ヶ月につき
科学的介護推進体制加算	41	82	123	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)	90	180	271	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援2)	180	361	542	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(要支援1)	73	147	221	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(要支援2)	147	295	443	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(要支援1)	24	49	73	1ヶ月につき