オレンジ荘デイサービスセンター　　事業所番号　2774900290

令和6年4月1日 改定

【通所介護相当サービス】利用料金表

利用者の要介護度	利用者負担額		
	1割	2割	3割
事業対象者　要支援1（1ヶ月）	1,921円	3,814円	5,762円
事業対象者　要支援2（1ヶ月）	3,867円	7,743円	11,600円
事業対象者　要支援1 （1ヶ月に4回まで、1回あたり）	448円	896円	1,344円
事業対象者　要支援2 （1ヶ月に8回まで、1回あたり）	459円	918円	1,377円

（その他の自己負担）
昼食代（¥500）×ご利用日数
おやつ代（¥100）×ご利用日数

※利用された総単位数に9.2%の介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）が別途加算されます。
※送迎を実施しない場合は（▲47単位/片道）減算致します。
※表示されている金額については、計算上誤差が生じることがございますのでご了承下さい。
※実績に応じて、その他加算を算定する場合があります。

※実績に応じて、その他加算を算定する場合があります。

実績に応じたその他の加算内容（通所介護相当サービス）

サービス項目	サービス内容	単位数
通所型独自サービス 提供体制強化加算Ⅱ	サービスを提供する介護スタッフの総数のうち、 介護福祉士の割合が50%以上を占める場合。	要支援1：72／月 要支援2：144／月
通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、その他 心身の状況に係る情報を厚生労働省に提出し、 得たフィードバック情報を活用した場合。	４０単位／月