

カルフル・ド・ルポ印南 デイサービス

R3.9～

1. 基本料金

(単価:円)

単価 負担割合	大規模型(Ⅰ)7時間以上8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価	626	740	857	975	1,092
1割負担	626	740	857	975	1,092
2割負担	1,252	1,480	1,714	1,950	2,184
3割負担	1,878	2,220	2,571	2,925	3,276

※時間短縮の際は、ご相談ください。

2. 加算料金

※全員対象の加算は○

加算項目	基本 単位	利用者負担額			算定回数等
		1割負担	2割負担	3割負担	
○ 1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	44	66	1日につき
○ 2 中重度者ケア体制加算	45	45	90	135	1日につき
○ 3 ADL維持等加算(Ⅲ)	3	3	6	9	1月につき
○ 4 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	200	400	600	1月につき
	100	100	200	300	1月につき (個別機能訓練加算算定の場合は(Ⅰ) ではなく(Ⅱ)を算定。
○ 5 科学的介護推進体制加算	40	40	80	120	1月につき
○ 6 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単 位数の 59/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割	基本サービス費に各種加算・減算を 加えた総単位数(所定単位数) ※介護職員処遇改善加算を除く
○ 7 特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単 位数の 12/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割	基本サービス費に各種加算・減算を 加えた総単位数(所定単位数)
8 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	56	112	168	機能訓練を実施した日数
9 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	85	170	255	
10 個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	20	40	60	1月につき
11 認知症加算	60	60	120	180	1日につき
12 入浴介助加算(Ⅰ)	40	40	80	120	1日につき
13 若年性認知症利用者受入加算	60	60	120	180	1日につき
14 送迎が実施されない場合	△47	△47	△94	△141	片道につき
15 中山間地域等へのサービス提供加算	所定単 位数の 5%	左記の1割	左記の2割	左記の3割	印南町以外の地域からご利用の場 合、基本料金に所定単位数の5%加算 (御坊市・日高町・美浜町・日高川町・ みなべ町)

3. 日常生活費(介護保険外)

項目	利用料金	内容
昼食代	600円	昼食代
おやつ代	50円	おやつ代
クラブ活動材料費		参加クラブにより異なる
テープタイプ型おむつ	100円/枚	
はくタイプ型パンツ	70円/枚	
尿とりパッド	50円/枚	
吸引用カテーテル	60円/本	
ガーゼ又は処置用品		状況に応じての相当額
複写物の交付		コピー代: B5～A3サイズ 1枚10円

カルフル・ド・ルポ印南 デイサービス

R3.9～

4. 各種加算説明

- 1 サービス提供体制強化加算は、基準に適合しているものとして和歌山県知事に届け出た指定通所介護事業所が、利用者に対し指定通所介護事業を行った場合に算定します。
- 2 中重度者ケア体制加算は、中重度の要介護者が社会性の維持を図り在宅生活の継続を目指したケアを計画的に実施できる体制を整えている場合に算定します。
- 3 ADL維持等加算は、一定期間に当事業所を利用した者のうち、ADL(日常生活動作)の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合に算定します。

生活機能向上連携加算は、指定訪問リハビリテーション、指定通所リハビリテーション事業所もしくは医療提供施設の理学療法士等が当事業所を訪問し、当事業所の機能訓練指導員等と共同で利用者の状況の評価及び個別機能訓練計画を作成し、これに基づいた機能訓練を提供した場合に算定します。また、計画の進捗状況は3月ごとに評価し、必要に応じて訓練の内容等を見直します
- 4 科学的介護推進体制加算は、利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、その情報を通所介護の適切かつ有効な提供に活用している場合に算定します。
- 5 介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、区分支給限度基準額の対象外となります。
- 6 個別機能訓練加算(Ⅰ)は、多職種共同にて個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を実施している場合に算定しま
- 7 す。個別機能訓練計画の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場
- 8 合は、機能訓練加算(Ⅱ)を算定します。
- 9 認知症加算は、認知症の利用者に認知症の症状の進行の緩和に資するケアを計画的に実施する体制を整えている場合に
- 10 算定します。
- 11 入浴介助加算(Ⅰ)は、入浴中の利用者の観察を含む介助を行う場合に算定します。
- 12 若年性認知症利用者受入加算は、若年性認知症(40歳から64歳まで)の利用者を対象に指定通所介護を行った場合に算定
- 13 します。
- 14 利用者に対し、居宅と当事業所との間の送迎を行わない場合(ご家族が送迎される場合等)は、片道につき減算
- 15 印南町以外の地域からご利用の場合、基本料金に所定単位数の5%加算(御坊市・日高町・美浜町・日高川町・みなべ町)

ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

事業所番号【3072100203】

社会福祉法人 同仁会

カルフル・ド・ルポ印南 デイサービス

〒649-1533 和歌山県日高郡印南町山口150番地1

TEL 代表(0738)42-8100 FAX (0738)42-0500