

デイサービスおでんせ利用料金表

2021年4月1日改正

ご利用時間 : 9時30分～16時40分 (7時間以上9時間未満)

基本料金	通所介護サービス	
	要介護1	655 円/回
	要介護2	773 円/回
	要介護3	896 円/回
	要介護4	1,018 円/回
	要介護5	1,142 円/回

通所介護相当サービス		
要支援1	週1回程度	384 円/回
	月4回超の場合	1,672 円/月
要支援2	週2回程度	395 円/回
	月8回超の場合	3,428 円/月

加算	通所介護サービス	
	科学的介護推進体制加算	40 円/月
	入浴介助加算 (I)	40 円/回
	入浴介助加算 (II)	55 円/回
	栄養改善加算	200 円/回
	口腔機能向上加算 (I)	150 円/回
	口腔機能向上加算 (II)	160 円/回
	認知症加算	60 円/日
	中重度者ケア体制加算	45 円/日
	若年性認知症利用者受入加算	60 円/日
	口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20 円/回
	口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5 円/回
	サービス提供体制強化加算 (I) 介護福祉士7割以上	22 円/日
	サービス提供体制強化加算 (II) 介護福祉士5割以上	18 円/日
	介護職員処遇改善加算 (I)	1月につき介護報酬の自己負担額×5.9%
	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1月につき介護報酬の自己負担額×1.2%
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	基本報酬×3%
	新型コロナウイルス感染症に対応するための特定の評価	基本報酬×100.1%

加算	通所介護相当サービス	
	科学的介護推進体制加算	40 円/月
	生活機能向上グループ活動加算	100 円/月
	運動器機能向上加算	225 円/月
	栄養改善加算	200 円/月
	口腔機能向上加算 (I)	150 円/月
	口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20 円/回
	選択的サービス複数実施加算 (I) (運動器・栄養・口腔から2種選)	480 円/月
	選択的サービス複数実施加算 (II) (運動器・栄養・口腔から3種選)	700 円/月
	事業所評価加算	120 円/月
	サービス提供体制強化加算 (I) 介護福祉士7割以上 要支援1 要支援2	88 円/月 176 円/月
	サービス提供体制強化加算 (II) 介護福祉士5割以上 要支援1 要支援2	72 円/月 144 円/月
	介護職員処遇改善加算 (I)	1月につき介護報酬の自己負担額×5.9%
	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1月につき介護報酬の自己負担額×1.2%
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	基本報酬×3%
	新型コロナウイルス感染症に対応するための特定の評価	基本報酬×100.1%

- ◎ 事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所介護又は通所介護相当を行う場合の減算

通所介護	要介護1～5	-94 円/日
通所介護相当	要支援1	-376 円/月
	要支援2	-752 円/月

- ◎ 家族が送迎を行う場合等、事業所が送迎を実施しない場合の減算

送迎を行わない場合	-47 円/片道
-----------	----------

● その他自己負担

食費（おやつ代含む）	700 円/日
教材費	100 円/月
おむつ代	実費
その他原材料費（必要な場合）	50 円/日
営業時間外に利用者の選択に基づきサービスを提供した場合	1,000 円/時間
キャンセル料 ・ 利用日前前日午前9時までのご連絡 ・ 上記以後または連絡がない場合	無料 700 円
通常を送迎実施地域を越えて送迎する場合 片道概ね10k m未満 片道概ね10k m～20k m未満	1,000 円 2,000 円

ご利用曜日 月曜日～金曜日

営業時間

8時30分から17時30分

（祝日も営業しております）

お問い合わせ

☎ 019-648-0622

fax 019-648-0620

※ 通常を送迎実施地域は、盛岡市（玉山地域を除く）・滝沢市・雫石町の範囲です。