

デイサービスセンター「サンファミリア米沢」利用料金表
 ≪ 介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス) ≫

1. 介護保険一部負担額

令和3年4月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分	月 額
事業対象者 要支援1	非課税	1,672円/月
事業対象者 要支援2	〃	3,428円/月

費 目		税区分	料 金	内 容	
基本加算	サービス提供体制強化加算 I	非課税	88円/月	要支援1	介護福祉士を70%以上又は勤続10年以上介護福祉士を25%以上配置している場合
			176円/月	要支援2	
	介護職員処遇改善加算 I	〃	5.9%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算	
	介護職員等特定処遇改善加算 I	〃	1.2%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算	
対象者のみの加算	若年性認知症利用者受入加算	〃	240円/月	若年性認知症の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合	
	生活機能向上グループ活動加算	〃	100円/月	日常生活上の支援のための活動を行った場合	
	運動器機能向上加算	〃	225円/月	運動器機能向上に係る個別の計画を作成、実施した場合	
	栄養改善加算	〃	200円/回	栄養ケア計画を作成実施し居宅訪問した場合	
	口腔機能向上加算 I	〃	150円/月	口腔機能の低下している方に改善の計画を作成実施した場合	
	口腔機能向上加算 II	〃	160円/月	上記の計画書を厚労省に提出した場合	
	生活機能向上連携加算 I	〃	100円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画を作成し、ICTにより助言等を受けた場合	
	生活機能向上連携加算 II	〃	200円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画による訓練した場合	
	口腔・栄養スクリーニング加算 I	〃	20円	口腔の健康状態及び栄養状態についてCMに情報を提供した場合	
	口腔・栄養スクリーニング加算 II	〃	5円	上記の加算が算定できない場合	
	選択的サービス複数実施加算 I	〃	480円/月	選択的サービスのうち2種類実施した場合	
	選択的サービス複数実施加算 II	〃	700円/月	選択的サービスのうち3種類実施した場合	
科学的介護推進体制加算	〃	40円/月	ADL他入所者の心身の状況等に係る基本的情報を厚労省に提出し、かつ必要情報を活用している場合		

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

2. 食費

費 目	税区分	料 金	内 容
食材料費	非課税	550円/日	利用者全員
おやつ代	〃	100円/日	利用者全員

3. その他の利用料

費 目	税区分	料 金	内 容	
その他	紙おむつ	非課税	150円/枚	センター準備品を使用した場合
	紙パンツ	〃	120円/枚	センター準備品を使用した場合
	尿とりパット	〃	30円/枚	センター準備品を使用した場合
	レクリエーション材料費等	税込	実 費	個人趣味活動材料費