令和4年 10月1日 更新

デイサービスセンター 幸せのリボン

【通常規模 通所介護 サービスコード表】

地域区分加算(甲斐市) 1単位=10.00円

サービスコード		サービス内容略称	利用時間区分	办 进由	光
種類	項目	- リーこ人内谷哈林 	利用时间区方	介護度	単位数
15	2246	通所介護 I 21		介護 1	386
15	2247	通所介護 I 22	4時間以上 5時間未満	介護 2	442
15	2248	通所介護 I 23		介護 3	500
15	2249	通所介護 I 24		介護 4	557
15	2250	通所介護 I 25		介護 5	614
15	2341	通所介護 I 31		介護 1	567
15	2342	通所介護 I 32	5時間以上 6時間未満	介護 2	670
15	2343	通所介護 I 33		介護 3	773
15	2344	通所介護 I 34		介護 4	876
15	2345	通所介護 I 35		介護 5	979
15	2346	通所介護 I 41		介護 1	581
15	2347	通所介護 I 42		介護 2	686
15	2348	通所介護 I 43	̄ 6時間以上 _ 7時間未満	介護 3	792
15	2349	通所介護 I 44	7.03 (63) (43)	介護 4	897
15	2350	通所介護 I 45		介護 5	1003
15	2441	通所介護 I 51		介護 1	655
15	2442	通所介護 I 52		介護 2	773
15	2443	通所介護 I 53		介護 3	896
15	2444	通所介護 I 54	2 to 3 to 3 to 4 to 4 to 4	介護 4	1018
15	2445	通所介護 I 55		介護 5	1142

1/2ページ

事業所番号:1971700784

【算定加算サービスコード表】

サービスコード		サービス加算内容略称	算定項目		単位数
種類	項目	り一口へ加昇的谷崎が	异た块印	単位数	
15	5301	入浴介助加算 I	入浴を行った場合 1日		40
15	5053	※ ¹ 個別機能訓練加算 I 2	1日		85
15	5052	※ ² 個別機能訓練加算 II	※ ² は※ ¹ に付随します	月 1回	20
15	5608	※3 口腔機能向上加算Ⅱ	月 2回限度		160
15	6201	※⁴ 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	※ ⁴ は※ ³ に付随します	6ヵ月 1回	5
15	6361	科学的介護推進体制加算	月 1回		40
15	5306	中重度者ケア体制加算	1日		45
15	6099	サービス提供体制強化加算 I	1日		22
15	6108	処遇改善加算 I	月	合計単位×0.059	所定単位数×5.9%
15	6111	特定処遇改善加算Ⅰ	月	合計単位×0.012	所定単位数×1.2%
15	6114	ベースアップ等支援加算	月	合計単位×0.011	所定単位数×1.1%

【単位超過が見られる場合】

自費が出ないように対応いたしますので お気軽にご相談ください。