

大規模型デイサービス / 要介護

○加算料金

番号	加算名称	自己負担金額（1割負担）
ア	入浴介助加算 I	1日につき 40円
イ	入浴介助加算 II	1日につき 55円
ウ	サービス体制強化加算 II	1日につき 18円
エ	個別機能訓練加算 I (ロ)	1日につき 76円
オ	個別機能訓練加算 II	1月につき 20円
カ	口腔機能向上加算 I	1日につき 150円（1月2回まで）
キ	口腔機能向上加算 II	1日につき 160円（1月2回まで）
ク	科学的介護推進体制加算	1月につき 40円
ケ	介護職員等処遇改善加算 I	基本報酬額+加算額=合計金額×9.2%

○その他自己負担となるもの

番号	品目		自己負担金額
ア	食事の提供にかかる費用 (おやつ含む)		1日あたり 730円
イ	日常生活活動費		1日あたり 150円
ウ	排泄関連	紙おむつ、 リハビリパンツ	各1枚 120円
		尿取りパット	各1枚 20円

○交通費 無料