

大規模型デイサービス / 要支援

○加算料金

番号	加算名称	自己負担金額（1割負担）
ア	サービス体制強化加算Ⅱ	要支援1の場合 1月につき 72円
イ		要支援2の場合 1月につき 144円
ウ	一体的サービス提供加算	1月につき 480円
エ	口腔機能向上加算Ⅰ	1日につき 150円（1月2回まで）
オ	口腔機能向上加算Ⅱ	1日につき 160円（1月2回まで）
カ	科学的介護推進体制加算	1月につき 40円
キ	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