

## もちだの郷デイサービス 緩和型通所サービス

令和3年4月1日 現在

提供区分	対象者	改定前	改定後	備 考
通所型サービス費	(週1回程度)	- 円/月	1,577 円/月	
		- 円/日	52 円/日	日割り計算
	(週2回程度)	- 円/月	3,223 円/月	
		- 円/日	105 円/日	日割り計算

### 加算項目一覧表

加 算 名 称	改定前	改定後	備 考
運動器機能向上加算	225 円/月	225 円/月	
栄養改善加算	150 円/月	150 円/月	
口腔機能向上加算	150 円/月	150 円/月	
事業所評価加算	120 円/月	120 円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ-週1回利用	72 円/月	88 円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ-週2回利用	144 円/月	176 円/月	
自立支援体制強化加算 週1回利用	- 円/月	130 円/月	
自立支援体制強化加算 週2回利用	- 円/月	260 円/月	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に5.9%を加算 <small>※所定単位数…基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数</small>	所定単位数に5.9%を加算 <small>※所定単位数…基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数</small>	
特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に1.2%を加算 <small>※所定単位数…基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数</small>	所定単位数に1.2%を加算 <small>※所定単位数…基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数</small>	

※ 通所サービス費・各種加算額について、自己負担割合 2 割の方は表示額の 2 倍、3 割の方は表示額の 3 倍となります。

\* 令和3年9月30日までの間は、通所型サービス費について、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。