

特別養護老人ホーム「藤里」デイサービス（地域密着型通所介護）  
利用料金試算表

○自己負担率 10%で試算

・加算について（1）

加算項目	要件	単位
サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護福祉士が70%以上</li> <li>・勤続年数10年以上の介護福祉士が25%以上のいずれかに適合</li> </ul>	22/日

・加算について（2）個別の実施状況により加算

加算項目	要件	単位
入浴加算	入浴サービスを利用された場合	40/1回

・その他加算等

(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ（介護費の5.9%相当）が別途かかります

(2)口腔・栄養スクリーニング加算（利用開始時及び利用中6ヵ月ごとに実施。

1回20単位）

・食費は、250円としております

【試算表】

介護度区分	基本料	サー体制	入浴加算	食費	合計
要介護度1	750円	22円	40円	250円	1,062円
要介護度2	887円				1,199円
要介護度3	1,028円				1,340円
要介護度4	1,168円				1,480円
要介護度5	1,308円				1,620円