

社会福祉法人大石ヶ原会  
**松森デイサービスセンター**  
 仙台指定 第0475503991号

**通所介護・通所型サービス料金表**

■サービス提供時間(ご利用時間)

・通所介護 7時間以上8時間未満/ 9:20~16:30の7時間10分

■介護報酬(ご利用料金)

(介護区分)	サービス提供時間(ご利用時間) 7時間以上8時間未満				内容	
	単位	1割	2割	3割		
要支援1	予防	1655単位	1,700円	3,400円	月額	
要支援2		3393単位	3,485円	6,970円		10,454円
要介護1	要介護	648単位	666円	1,331円	7時間以上 8時間未満の サービス提供に対する 1日あたりの単位  (端数に応じて 合計金額に変動あり)	
要介護2		765単位	786円	1,572円		2,357円
要介護3		887単位	911円	1,822円		2,733円
要介護4		1,008単位	1,036円	2,071円		3,106円
要介護5		1,130単位	1,161円	2,321円		3,482円
<b>(加算額)</b>						
運動器機能向上加算	予防	225単位	231円	462円	月額	
サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1)		72単位	74円	148円		222円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2)		144単位	148円	296円		444円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の総単位数×地域加算(10.27)×1割又は2割又は3割×加算率(5.9%)				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の総単位数×地域加算(10.27)×1割又は2割又は3割×加算率(1.2%)					
入浴介助加算	要介護	50単位	52円	103円	154円	入浴介助を行った場合
個別機能訓練加算(Ⅰ)		46単位	48円	95円	142円	1日につき
個別機能訓練加算(Ⅱ)		58単位	58円	115円	173円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ		18単位	19円	37円	56円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の総単位数×地域加算(10.27)×1割又は2割又は3割×加算率(5.9%)				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の総単位数×地域加算(10.27)×1割又は2割又は3割×加算率(1.2%)				

同一敷地内施設、家族送迎等の場合は、片道47単位(1割片道49円)(2割片道97円)(3割片道145円)減算になります。

■食事代610円(一食につき)