

デイサービスセンター モアヤング

通所型（予防給付相当）サービス（要支援）利用料金表

1) 介護保険給付対象サービス

【基本単位数】

※1単位 = 10.14円（福井市の単価）

	利用回数	単位数	
		1回	月額上限
要支援1 (事業対象者)	月5回上限	384単位	1,672単位
要支援2 (事業対象者)	月9回上限	395単位	3,428単位

【加算】

・口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20単位/回 (6ヵ月に1回まで)	
・運動器機能向上加算	225単位/月	
・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1相当	88単位/月
	要支援2相当	176単位/月
・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	加算率 5.9%	
・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	加算率 1.2%	
・介護職員等ベースアップ等支援加算	加算率 1.1%	

【減算】

同一建物（ケアハウス モアヤング） 居住者に係る減算	利用回数	単位数
要支援1 (事業対象者)	月1回利用	▲ 94単位
	月2～3回利用	▲ 188単位
	月4～5回利用	▲ 376単位
要支援2 (事業対象者)	月1回利用	▲ 94単位
	月2～3回利用	▲ 188単位
	月4～5回利用	▲ 376単位
	月6～7回利用	▲ 564単位
	月8～9回利用	▲ 752単位

2) 介護保険給付対象外サービス

・昼食代	550円/食
・おやつ代	110円/食
・飲み物代	50円/杯
・ファイル代	170円/冊