

サンライフえさし指定通所介護事業所 利用料金表 (1割負担)

1. 介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業

(単位：円/月)

項目	要支援 1	要支援 2
総合事業	1,672	3,428

2. 介護予防・日常生活支援総合事業費の加算項目

(単位：円)

加算項目 (1日または1回)		金額	加算項目 (1日または1回)		金額	
運動機能向上加算		225	事業所評価加算		120	
若年性認知症利用利用者受入加算		240	選択的サービス 複数実施加算 【1月】	(I)	運動器機能向上及び栄養改善	480
栄養アセスメント加算		50			運動器機能向上及び口腔機能向上	480
栄養改善加算		200			栄養改善及び口腔向上	480
口腔機能向上加算 (I)		150		(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700
口腔機能向上加算 (II)		160	科学的介護推進体制加算 【1月】		40	
サービス提供体制強化加算【1月】	(I)	支援1	介護職員処遇改善加算	(I) 【1月】	単位数の総合計×59/1000	
		支援2		(II) 【1月】	単位数の総合計×43/1000	
	(II)	支援1		(III) 【1月】	単位数の総合計×23/1000	
		支援2	介護職員等特定処遇改善加算	(I) 【1月】	単位数の総合計×12/1000	
	(III)	支援1		(II) 【1月】	単位数の総合計×10/1000	
		支援2	介護職員等ベースベースアップ等支援加算		単位数の総合計×11/1000	

- \* 1日または1回以外の金額は、【1月】と表記。【1月】は、1ヵ月あたりの金額。
- \* 加算につきましては、利用者様の状況に応じて算定致します。
- \* 厚生労働省の定める加算要件（職員配置状況等）を満たした場合に加算されます。

3. その他、実費負担項目

実費負担項目	料金	実費負担項目	料金
食費 (昼食)	660円	行事費	実費
クラブ活動等の材料費	実費	文書代 (1通につき)	1,100円

サンライフえさし指定通所介護事業所 利用料金表 (2割負担)

1. 介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業

(単位：円/月)

項目	要支援 1	要支援 2
総合事業	3,344	6,856

2. 介護予防・日常生活支援総合事業費の加算項目

(単位：円)

加算項目 (1日または1回)		金額	加算項目 (1日または1回)		金額	
運動機能向上加算		450	事業所評価加算		240	
若年性認知症利用利用者受入加算		480	選択的サービス 複数実施加算 【1月】	(I)	運動器機能向上及び栄養改善	960
栄養アセスメント加算		100			運動器機能向上及び口腔機能向上	960
栄養改善加算		400			栄養改善及び口腔向上	960
口腔機能向上加算 (I)		300		(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	1,400
口腔機能向上加算 (II)		320	科学的介護推進体制加算 【1月】		80	
サービス提供体制強化加算【1月】	(I)	支援1	176	介護職員処遇改善加算	(I) 【1月】	単位数の総合計×118/1000
		支援2	352		(II) 【1月】	単位数の総合計×86/1000
	(II)	支援1	144		(III) 【1月】	単位数の総合計×46/1000
		支援2	288	(I) 【1月】	単位数の総合計×24/1000	
	(III)	支援1	48		介護職員等特定処遇改善加算	(II) 【1月】
		支援2	96	介護職員等ベースベースアップ等支援加算		単位数の総合計×22/1000

- \* 1日または1回以外の金額は、【1月】と表記。【1月】は、1ヵ月あたりの金額。
- \* 加算につきましては、利用者様の状況に応じて算定致します。
- \* 厚生労働省の定める加算要件（職員配置状況等）を満たした場合に加算されます。

3. その他、実費負担項目

実費負担項目	料金	実費負担項目	料金
食費 (昼食)	660円	行事費	実費
クラブ活動等の材料費	実費	文書代 (1通につき)	1,100円

サンライフえさし指定通所介護事業所 利用料金表 (3割負担)

1. 介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業

(単位:円/月)

項目	要支援 1	要支援 2
総合事業	5,016	10,284

2. 介護予防・日常生活支援総合事業費の加算項目

(単位:円)

加算項目 (1日または1回)		金額	加算項目 (1日または1回)		金額	
運動機能向上加算		675	事業所評価加算		360	
若年性認知症利用利用者受入加算		720	選択的サービス 複数実施加算 【1月】	(I)	運動器機能向上及び栄養改善	1,440
栄養アセスメント加算		150			運動器機能向上及び口腔機能向上	1,440
栄養改善加算		600			栄養改善及び口腔向上	1,440
口腔機能向上加算 (I)		450		(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	2,100
口腔機能向上加算 (II)		480	科学的介護推進体制加算 【1月】		120	
サービス提供体制強化加算【1月】	(I)	支援1	264	介護職員処遇改善加算	(I) 【1月】	単位数の総合計×177/1000
		支援2	528		(II) 【1月】	単位数の総合計×129/1000
	(II)	支援1	216		(III) 【1月】	単位数の総合計×69/1000
		支援2	432	(I) 【1月】	単位数の総合計×36/1000	
	(III)	支援1	72		介護職員等特定処遇改善加算	(II) 【1月】
		支援2	144	介護職員等ベースベースアップ等支援加算		単位数の総合計×33/1000

- \* 1日または1回以外の金額は、【1月】と表記。【1月】は、1ヵ月あたりの金額。
- \* 加算につきましては、利用者様の状況に応じて算定致します。
- \* 厚生労働省の定める加算要件（職員配置状況等）を満たした場合に加算されます。

3. その他、実費負担項目

実費負担項目	料金	実費負担項目	料金
食費 (昼食)	660円	行事費	実費
クラブ活動等の材料費	実費	文書代 (1通につき)	1,100円