

【地域密着型デイサービス あんたやから 単位・料金表】 総合事業 ※令和6年9月～

2. 日常生活支援総合事業

事業所番号: 2794200861

1ヶ月の費用(目安)					
サービスコード	サービス内容略称	単位	1割負担	2割負担	3割負担
A61111	通所型独自サービス11	1798	1879円	3758円	5637円
A61112	通所型独自サービス11 日割	59	62円	124円	185円
A61113	通所型独自サービス21 回数(一月で3回まで)	436	456円	912円	1367円
A66011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	88	92円	184円	276円
A61121	通所型独自サービス12	3621	3784円	7568円	11352円
A61122	通所型独自サービス12 日割	119	125円	249円	373円
A61123	通所型独自サービス22 回数(一月で7回まで)	447	468円	935円	1402円
A66012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2	176	184円	368円	552円
A61221	通所型独自サービス/212(要支援2で週1回程度)	1798	1879円	3758円	5637円
A61222	通所型独自サービス/212 日割	59	62円	124円	185円
A61213	通所型独自サービス/222回数 (一月で3回まで)	436	456円	912円	1367円
A66022	通所型独自サービス提供体制加算 I /22	88	92円	184円	276円
A66311	通所型独自サービス科学的介護推進連携体制加算	40	42円	84円	126円
A66100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	所定単位数の92/1000			
A66110	通所型独自サービス処遇改善加算 II	所定単位数の90/1000			

必要に応じて、下記の加算を算定します。

1ヶ月の費用(目安)					
サービスコード	サービス内容略称	単位	1割負担	2割負担	3割負担
A65003	通所型独自サービス栄養改善加算	200	209円	418円	627円
A66116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	50	53円	105円	157円
A66200	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 I	20	21円	42円	63円
A66201	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 II	5	6円	11円	16円
A65612	通所型独自送迎減算(送迎を行わなかった場合)	-47	-50円	-99円	-148円
A66120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	50	53円	105円	157円
A65013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	200	209円	418円	627円
A66210	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 I /2	20	21円	42円	63円
A66211	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算 II /2	5	6円	11円	16円

※営業時間:午前8時30分～午後5時30分 サービス提供時間:午前9時00分～午後4時45分
(その他費用)

昼食代 730円(一般食・やわらか食など)※おやつ代含む
貸し出し物品 紙パンツ100円/枚・パット代50円/枚
その他、外出行事等あった場合の参加費等

地域密着型デイサービス

あんたやから

〒567-0894
大阪府茨木市若園町37番29号
TEL : 072-657-7833