

**安濃聖母の家 利用料金表**  
(津市第1号通所事業(介護予防通所型サービス); 24A0500694)

令和3年4月1日

(地域単価; 津市 10.27円)

【介護予防通所型サービス】; 月額単位

| サービスコード |      | サービス内容略称         | 算定項目              | 単位数       |
|---------|------|------------------|-------------------|-----------|
| 種類      | 項目   |                  |                   |           |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス1       | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 1,672     |
|         | 1112 | 通所型独自サービス1(日割)   | 事業対象者・要支援1(週1回程度) | 55        |
|         | 1221 | 通所型独自サービス/22     | 要支援2(週1回程度)       | 1,714     |
|         | 1222 | 通所型独自サービス/22(日割) | 要支援2(週1回程度)       | 56        |
|         | 1121 | 通所型独自サービス2       | 要支援2              | 3,428     |
|         | 1122 | 通所型独自サービス2(日割)   | 要支援2              | 113       |
|         | 8310 | 令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応  | 基本報酬×0.1% |

【介護予防通所型サービス】; 回数単位

| サービスコード |      | サービス内容略称      | 算定項目                            | 単位数 |
|---------|------|---------------|---------------------------------|-----|
| 種類      | 項目   |               |                                 |     |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス1・回数 | 事業対象者・要支援1(週1回程度)<br>※1月の中で4回まで | 384 |
|         | 1123 | 通所型独自サービス2・回数 | 要支援2(週1から2回程度)<br>※1月の中で8回まで    | 395 |

・回数単位については、緩和基準サービスを併用される場合のみの算定となります。

【生活支援通所サービス】

| サービスコード |      | サービス内容略称    | 算定項目                          | 単位数 |
|---------|------|-------------|-------------------------------|-----|
| 種類      | 項目   |             |                               |     |
| A6      | 1001 | 生活支援通所サービスⅠ | 事業対象者・要支援1(2時間以上5時間未満)※1月5回まで | 307 |
|         | 1005 | 生活支援通所サービスⅡ | 事業対象者・要支援1(5時間以上)<br>※1月4回まで  | 346 |
| A6      | 1009 | 生活支援通所サービスⅢ | 要支援2(2時間以上5時間未満)<br>※1月10回まで  | 316 |
|         | 1013 | 生活支援通所サービスⅣ | 要支援2(5時間以上)<br>※1月9回まで        | 356 |

【加算サービス】; 月額単位

| サービスコード |      | サービス内容略称                            | 算定項目             | 単位数 |
|---------|------|-------------------------------------|------------------|-----|
| 種類      | 項目   |                                     |                  |     |
| A6      | 5002 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算                  |                  | 225 |
|         | 5012 | 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2(要支援2; 週1回程度)   |                  | 225 |
|         | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ(事業対象者・要支援1; 週1回程度) |                  | 72  |
|         | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ(要支援2; 週1回程度)       |                  | 72  |
|         | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ(要支援2; 週2回程度)       |                  | 144 |
|         | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ                    | 所定単位数の59/1000 加算 |     |
|         | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ                  | 所定単位数の12/1000 加算 |     |

|           |        |
|-----------|--------|
| 食費(おやつ含む) | 600円   |
| クラブ活動費    | 材料代を実費 |