## 定期巡回ステーション光楽苑(連携型) 料金表

事業所番号	2392600371
住所•電話番号	豊川市牛久保町高原133番地1(0533-85-0800)

【介護保険サービス】 令和6年6月1日~

<b>7 段体例 2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -</b>			77]   [		
	要介護 1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本報酬単位(訪問介護)	5446単位/月	9720単位/月	16140単位/月	20417単位/月	24692単位/月
②総合マネジメント体制強化加算 I	1200単位/月				
③サービス提供体制強化加算 I			750単位/月		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	上記①~	③及びその他	の加算に該当	当した合計単	位×24. 5%
合計 単位数	9208単位	14529単位	22522単位	27847単位	33169単位
介護保険自己負担分(1割)	9, 401円	14, 834円	22, 995円	28, 432円	33,866円
介護保険自己負担分(2割)	18, 803円	29, 669円	45, 990円	56, 863円	67, 732円
介護保険自己負担分(3割)	28, 204円	44, 503円	68, 985円	85, 295円	101, 598円

- ※豊川市は7級地に該当している為、単位数に10.21円を乗じた金額が料金となっています。
- ※一定以上の所得者として該当される方は介護保険自己負担分が2割~3割となります。
- <u>※下記の【その他加算・減算】</u>ついては、上記、合計単位数及び介護保険自己負担分には含まれておりません。

## 【通所系サービスを使用した場合の減算】

	要介護 1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所系サービス	62単位/日	111単位/日	184単位/日	233単位/日	281単位/日

<sup>※</sup>通所系サービスをご利用になった場合は、それぞれのサービスで介護報酬が算定されます。

## 【短期入所系サービスを利用した場合の取扱い】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護 5
	179単位/日	320単位/日	531単位/日	672単位/日	812単位/日
短期入所系サービス	日を除く)を	から、当該月 減じて得た日 日割り単価を	数に、定期巡[	回・随時対応型	型訪問介護看

<sup>※</sup>短期入所系サービスをご利用になった場合は、それぞれのサービスで介護報酬が算定されます。

## 【その他加算・減算】(その他の加算は上記、該当する項目に算定されます)

·初期加算	1日30単位(利用開始した日より起算して30日以内、30日を超えて医療機関入院し再利用した場合)
・同一建物減算	有料老人ホーム光楽苑に入居の際は、1ヶ月600単位減算
: 口腔連携強化加算	口腔健康状態の評価を行った上で、連携歯科医療機関への相談及び介護支援専門 員への情報提供を行った場合は、月1回50単位