

うめばちたがみデイサービス 介護報酬単位表（大規模型通所介護Ⅰ）

事業所番号 <1770102448> 令和 6 年 6 月版

*各項目は 7 級地（金沢市）の料率（1 単位 = 10.14 円）で計算されます。

<要介護> 介護保険サービス（1 日あたり）*加算項目に★がついているものはひと月あたりの単位となります。

| 介護区分 | 7～8 時間 | 単位 | 6～7 時間 | 単位 | 5～6 時間 | 単位 |
|-------|----------|------|----------|-----|----------|-----|
| 要介護 1 | 通所介護Ⅱ 51 | 629 | 通所介護Ⅱ 41 | 564 | 通所介護Ⅱ 31 | 544 |
| 要介護 2 | 通所介護Ⅱ 52 | 744 | 通所介護Ⅱ 42 | 667 | 通所介護Ⅱ 32 | 643 |
| 要介護 3 | 通所介護Ⅱ 53 | 861 | 通所介護Ⅱ 43 | 770 | 通所介護Ⅱ 33 | 743 |
| 要介護 4 | 通所介護Ⅱ 54 | 980 | 通所介護Ⅱ 44 | 871 | 通所介護Ⅱ 34 | 840 |
| 要介護 5 | 通所介護Ⅱ 55 | 1097 | 通所介護Ⅱ 45 | 974 | 通所介護Ⅱ 35 | 940 |

| | | | | | | |
|------|------------|----|--------------|-----|---------------|------|
| 加算項目 | 入浴介助加算Ⅰ | 40 | 中重度者ケア体制加算 | 45 | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 |
| | 個別機能訓練加算Ⅰ口 | 76 | 科学的介護推進体制加算★ | 40 | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 9.0% |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ★ | 20 | 送迎減算 | -47 | | |

<要支援> 介護保険サービス（1 ヶ月あたり）

介護予防型通所サービス・金沢市

| 介護区分 | サービス内容 | 単位 |
|-------------|------------------------|------------------|
| 要支援 1 事業対象者 | 介護予防型通所サービス（週 1 回程度利用） | 3621 |
| 要支援 2 事業対象者 | 介護予防型通所サービス（週 2 回程度利用） | |
| 加算減算項目 | 科学的介護推進体制加算 | 40 |
| | 送迎減算（片道）※ | -47 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 支 1・支 2 24・48 |
| | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 9.0% |

通所型サービス・南砺市

| 介護区分 | サービス内容 | 単位 |
|-------------|--------------------|------------------|
| 要支援 1 事業対象者 | 通所型サービス（週 1 回程度利用） | 1798 |
| 要支援 2 事業対象者 | 通所型サービス（週 2 回程度利用） | 3621 |
| 加算減算項目 | 科学的介護推進体制加算 | 40 |
| | 送迎減算（片道）※ | -47 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 支 1・支 2 24・48 |
| | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 9.0% |

※介護予防型の送迎減算上限について：要支援 1・事業対象者の方はひと月につき 376 単位の範囲内、要支援 2・事業対象者の方はひと月につき 752 単位の範囲内での減算となります。

うめばちたがみデイサービス TEL:(076)262-3200 FAX:(076)262-0377

住所・金沢市田上本町3丁目125番地2 定員・50名 定休日・元旦(1/1) 電話受付時間・9:00～17:30 ご利用相談窓口・生活相談員