

# デイサービスあくた生目店 単位一覧

事業所番号

4590101228

(2024年4月1日～)

通所介護	サービス内容	利用時間	介護区分	単位数
(生目) 9:00~12:05 13:00~16:05	通所介護1-1	3時間以上	要介護1	416
	通所介護1-2		要介護2	478
	通所介護1-3	4時間未満	要介護3	540
	通所介護1-4		要介護4	600
	通所介護1-5		要介護5	663
	通所介護2-1	4時間以上	要介護1	436
	通所介護2-2		要介護2	501
	通所介護2-3	5時間未満	要介護3	566
	通所介護2-4		要介護4	629
	通所介護2-5		要介護5	695
(生目) 9:00~14:05	通所介護3-1	5時間以上	要介護1	657
	通所介護3-2		要介護2	776
	通所介護3-3	6時間未満	要介護3	896
	通所介護3-4		要介護4	1,013
	通所介護3-5		要介護5	1,134
	通所介護4-1	6時間以上	要介護1	678
	通所介護4-2		要介護2	801
	通所介護4-3	7時間未満	要介護3	925
	通所介護4-4		要介護4	1,049
	通所介護4-5		要介護5	1,172
(生目) 9:00~16:05	通所介護5-1	7時間以上	要介護1	753
	通所介護5-2		要介護2	890
	通所介護5-3	8時間未満	要介護3	1,032
	通所介護5-4		要介護4	1,172
	通所介護5-5		要介護5	1,312
加算(減算)内容		加算要件	単位数	
通所介護入浴介助加算(Ⅰ)		入浴を行った場合(1回につき)	40単位	
通所介護処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の59/1000加算	所定単位数 5.9%	
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の10/1000加算	所定単位数 1%	
ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000加算	所定単位数 1.1%	
通所介護送迎減算		事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	47単位減算	

通所型独自サービス	加算要件	単位数
通所型独自サービス(1)	1月につき	1,798単位
通所型独自サービス(1)日割り	1日につき	59単位
通所型独自サービス(1)回数	1回につき(1か月の中で4回まで)	436単位
通所型独自サービス(2)	1月につき	3,621単位
通所型独自サービス(2)日割り	1日につき	119単位
通所型独自サービス(2)回数	1回につき(1か月中で5~8回まで)	447単位
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	所定単位数 5.9%
通所型独自サービス特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000加算	所定単位数 1%
ベースアップ等支援加算	所定単位数の11/1000加算	所定単位数 1.1%

※ 2024年5月より入浴介助加算Ⅰ-Ⅱ、個別機能訓練加算Ⅰイ-ロ 取得予定

※ 2024年6月より処遇改善加算内容変更予定