

## 通常規模型

事業所名	 <b>ハッピーデイリハビリ館西ノ京</b>	事業所番号	<b>2970104796</b>
------	---	-------	-------------------

住 所	<b>奈良市六条2-3-12</b>
電 話	<b>0742-52-8811</b>
F A X	<b>0742-52-8812</b>
E-mail	<b>happy-riha@happy-service.co.jp</b>
定員	<b>32名</b>



- \* 2021年4月1日より下記の料金となります。  
 \* 特例的な評価として2021年4月から9月末まで以下の基本報酬に0.1%の単位数を更に加えていただきます。  
 \* 負担額は、1割負担の場合の金額です。負担割合証（1割～3割）に基づいて計算されます。

## ご利用者様負担額

奈良市				
要介護度	単位数	日額 週1回程度（1回）	単位数	月額 週5回以上
<b>要支援 1</b>	384	<b>394円</b>	1,672	<b>1,717円</b>
要介護度	単位数	日額 週2回程度（1回）	単位数	月額 週9回以上
<b>要支援 2</b>	395	<b>405円</b>	3,428	<b>3,520円</b>
大和郡山市				
要介護度	単位数	日額 週1回程度（1回）		
<b>要支援 1</b>	379	<b>389円</b>		
要介護度	単位数	日額 週2回程度（1回）		
<b>要支援 2</b>	391	<b>401円</b>		
全市町村共通				
要介護度	単位数	日額		
<b>要介護 1</b>	368	<b>377円</b>		
<b>要介護 2</b>	421	<b>432円</b>		
<b>要介護 3</b>	477	<b>489円</b>		
<b>要介護 4</b>	530	<b>544円</b>		
<b>要介護 5</b>	585	<b>600円</b>		

\* その他の費用といたしまして、下記料金を別途いただいております。

事業実施地域を超えて送迎を行う場合の交通費	<b>徴収しない</b>	飲み物・おやつ代として	<b>200円/日</b>
-----------------------	--------------	-------------	---------------



事業所名



ハッピーデイリハビリ館西ノ京

## 各種加算

要支援				
奈良市				
運動機能向上加算□	月額	225単位	231円	
口腔機能向上加算□		160単位	165円	
事業所評価加算（毎年算定可否変動あり）□		120単位	124円	
※選択的サービス複数実施加算 I 2（運動・口腔）		480単位	492円	
科学的介護体制推進加算		40単位	41円	
サービス提供体制強化加算 I（イ）		要支援1	88単位	91円
	要支援2	176単位	181円	
口腔・栄養スクリーニング加算 I	※6月ごとに 一度	20単位	21円	
口腔・栄養スクリーニング加算 II		5単位	6円	
大和郡山市				
運動機能向上加算	月額	225単位	231円	
口腔機能向上加算□		150単位	154円	
事業所評価加算（毎年算定可否変動あり）		120単位	124円	
サービス提供体制強化加算 I（イ）		要支援1	72単位	74円
	要支援2	144単位	148円	
送迎減算	日額	-47単位	-48円	
サービス提供充実加算（週1回）□		要支援1	34単位	35円
サービス提供充実加算（週2回）		要支援2	33単位	34円

※介護職員処遇改善加算 I 加算率 5.9%

※介護職員特定処遇改善加算 I 加算率 1.2%

要介護			
全市町村共通			
個別機能訓練加算 I □	日額	85単位	88円
口腔機能向上加算（2回/月）		160単位	165円
送迎減算		-47単位	-48円
サービス提供体制強化加算 I（イ）	月額	22単位	23円
個別機能訓練加算 II		20単位	21円
科学的介護推進体制加算		40単位	41円
口腔・栄養スクリーニング加算 I		※6月ごとに 一度	20単位
口腔・栄養スクリーニング加算 II	5単位		6円

※介護職員処遇改善加算 I 加算率 5.9%

※介護職員特定処遇改善加算 I 加算率 1.2%