令和5年度料金加算一覧(R5年6月1日現在)

- 1 通所介護(介護1)
- 2 通所介護(介護2)
- 3 通所介護(総合事業1)
- 4 通所介護(総合事業2)
- 5 認知症対応型通所介護(介護)
- 6 認知症対応型通所介護(予防)
- 7 通所リハビリテーション(介護)
- 8 通所リハビリテーション(予防)
- 9 訪問介護(介護)
- 10 訪問介護(総合事業)
- 11 訪問看護(介護)
- 12 訪問看護(予防)
- 13 訪問入浴・訪問リハビリテーション
- 14 短期入所生活介護(介護)
- 15 短期入所生活介護(予防)
- 16 短期入所療養介護(介護)
- 17 短期入所療養介護(予防)
- 18 補足給付について
- 19 居住費・食費

【通所介護】 R5.6.1現在

【週所介護】								R	<u>5.6.1現在</u>
事業所	名	中央デイ サービス	神郷デ イサービ	唐松荘 デイサー	おおさ苑通所介	哲西荘 デイサー	デイサー ビスセン	デイサー ビスセン	デイサー ビスセン
一 未 川	10	センター	スセン ター	ビスセン ター	護事業 所	ビスセン ター	ター オレンジ	ター 寺小屋	ター すずらん
営 業 日	ı	月~金	月~金	月~金	月~金	月~金	月~金	月~土	月~金
	曜日	土·日·祝	土·日·祝	土·日·祝	土・日	土·日·祝	土・日	日曜	土・日
休 業 日 —	GW				5/5		5/3~4		5/3~5
M * 1	盆				8/14		8/14~15		8/13~15
年	末年始	12/29~1/3	12/29~1/3	12/29~1/3	1/1~2	12/29~1/3	12/30~1/3	12/29~1/3	12/30~1/3
サービス提供	地域	新見市	新見市	新見市	大佐 熊菅生 豊永	哲西 哲多 神郷	新見市	長唐石正新屋松蟹田見	正蟹、唐見、高方,哲田、長松、金尾、哲西、大型、香港、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、西、
事 業 所 の 規	模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模
		6 ~ 7	6~7	6 ~ 7	6~7	5 ~ 6	7~8	7~8	7~8
サービス提供!	诗 間	9:30	9:30	9:30	9:00	9:30	9:00	9:00	9:00
	1寸 11	S	S	\$	S	S	S	S	\$
		15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	16:05	16:15	16:00
定員		35名	30名	35名	30名	30名	25名	20名	22名
食 費 等	<u> </u>	700円	700円	650円	500円	650円	700円	750円	710円
電話番	号	71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	94-2435	92-6228	76-2020	96-2007
F A X 番 号		71-2088	92-6675	76-1335	98-3572	94-3535	92-6228	76-2023	96-2005
要介護1		581	581	581	581	567	655	655	655
要介護2		686	686	686	686	670	773	773	773
要介護3		792	792	792	792	773	896	896	896
要介護4		897	897	897	897	876	1,018	1,018	1,018
要介護5		1,003	1,003	1,003	1,003	979	1,142	1,142	1,142
中山間地域等提供加算(5%/1日)									
入浴介助加算(40単位/1日)		40	40	40	40	40	40	40	40
中重度者ケア体制加算(45単位/11	∃)							0	
個別機能訓練加算 I (46単位/1日)								
個別機能訓練加算Ⅱ(56単位/1日)								
認知症加算(60単位/1日)		0	60					60	
若年性認知症利用者受入(60単位)				60					60
栄養改善加算(200単位(月2回限度)/原則 									
口腔機能向上加算(150単位(月2回)								150	150
サービス担併体制改化	单位/1回)	22	22		22		22	22	
加算	单位/1回) 			18					18
	位/1回)					6			
<u> </u>		5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	4.3%	4.3%		5.9%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1				1.1%	1.1%			
介護職員等特定処遇改善加算		1.2%	1.2%	1.0%	1.2%	1.0%			

【通所介護】							F	85.6.1現在
事 業 所	名	デイサー ビスセン ターほっ と館新見	クロー バー	生き活き 館新見デ イサービ ス	デイサー ビスセン ターあか ねの郷	アルク ゆずり葉	デイサー ビスセン ターさくら んぼ	デイサー ビスひよ り
営業	日	月~土	月~土	火~土	月~土	月~金	月~水·金·土	月~土
	曜日	日曜	日・祝	日・月	日	土・日	木·日	B
 休 業 日	GW							
	盆	8/13~15	8/13~15				8/14-15	
	年末年始	12/29~1/3	12/31~1/3			12/31~1/3	12/31~1/4	1/1~1/3
サ ー ビ ス 提 🖟	共 地 域	新見市	新見市南 中学校区	世 管 能 大 新 哲 多	神郷(高瀬)(釜村)	新見市	新見市内	旧新見 市、旧大 佐町地域
事 業 所 の	規模	地域密着	地域密着	地域密着	通常規模	通常規模	地域密着	地域密着
		7~8	6~7	5~6	5~6	7~8	7~8	6 ~ 7
サービス提信	共 時 間	9:15	9:30	10:30	9:30	9:20	9:00	9:30
	八甲丁月	\$	\$	S	\$	\$	\$	\$
		16:15	16:00	16:00	15:00	16:30	16:00	16:00
定	1	10名	10名	10名	30名	25名	18名	18名
食費	等	700円	750円	630円	800円	700円	700円	700円
電話番	号	77-9050	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	88-0868	72-2233
FAX番号		77-9051	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	88-0868	72-2244
要介護1		750	676	655	567	655	750	676
要介護2		887	798	773	670	773	887	798
要介護3		1,028	922	893	773	896	1,028	922
要介護4		1,168	1,045	1,010	876	1,018	1,168	1,045
要介護5		1,308	1,168	1,130	979	1,142	1,308	1,168
中山間地域等提供加算(5%/1	日)	5%						
入浴介助加算 I(40単位/1 E	1)			40	40	40	40	40
入浴介助加算Ⅱ(55単位/1E	1)	55	55		55			55
ー 中重度者ケア体制加算(45単f	立/1日)							
	 (56単位/1日)	56			56			
個別機能訓練加算 I 口 口	 (85単位/1日)							
 個別機能訓練加算 II (20単位)								
認知症加算(60単位/1日)								
若年性認知症利用者受入(60.	 単位/1日)	60	60					
栄養改善加算(200単位(月2回限度								
口腔機能向上加算(150単位(月			150					
			150				00	
サービス提供体制強化加 / π 、	(22単位/1回)				40	10	22	
算	(18単位/1回)				18	18		
(Ⅲ) 14.4°×××××××××××××××××××××××××××××××××××								
地域通所介護サービス提供		22						
科学的介護推進体制加算(40							40	
<u> </u>	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	
介護職員等ベースアップ等支援		/	/	1.1%				
介護職員等特定処遇改善加算				1.0%	1.2%	1.2%		1.0%

											R	3.0.Ⅰ現仕
事	業	所	名	中央デイ サービス センター	神郷デイ サービス センター	唐松荘 デイサー ビスセン ター	おおさ苑 通所介護 事業所	おおさ苑 通所介護 事業所(緩 和型通所 介護)	哲西荘 デイサー ビスセン ター	デイサー ビスセン ター オレンジ	デイサー ビスセン ター 寺小屋	デイサー ビスセン ター すずらん
営		業 ————	日	月~金	月~金	月~金	月~金	土	月~金	月~金	月~土	月~金
			曜日	土・日・祝	土・日・祝	土·日·祝	日	土以外	土·日·祝	土・日	日曜	土・日
14 -	析	_	GW				5/5	5/5		5/3~4		5/3~5
休	業	日	盆				8/14	8/14		8/14~15		8/13~15
			年末年	台 12/29~1/3	12/29~1/3	12/29~1/3	1/1~2	1/1~2	12/29~1/3	12/30~1/3	12/29~1/3	12/30~1/3
サ ー ビ	゛ス	提	供地域	新見市	新見市	新見市	大佐 熊谷 菅生 豊永	大佐 豊永 赤馬(大 佐中学 校区)	哲西 哲多 神郷	新見市	長唐石正新 屋松蟹田見	正蟹、松、金、尾、哲、大、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人、人
事 業	所	の	規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模
				6~7	6~7	6~7	6~7	5	5 ~ 6	7~8	7~8	7~8
		10	/II. в. т. ВС	9:30	9:30	9:30	9:00	10:00	9:30	9:00	9:00	9:00
サービ	ス	提	供時間	S	S	S	\$	S	S	S	\$	S
				15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	15:00	16:05	16:15	16:00
定	2		 員	35名	30名	35名	30名	30名	30名	25名	20名	22名
食		 費	等	700円	700円	650円	500円	500円	650円	700円	750円	710円
電	話	番	号	71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	98-3500	94-2435	92-6228	76-2020	96-2007
	F A >	✓ 番 号		71-2088	92-6675	76-1335	98-3572	98-3572	94-3535	92-6228	76-2023	96-2005
事業対象者・勇	要支援	1(1回・1ケ	「月4回まで)	384	384	384	384	334	384	384	384	384
事業対象者•要	更支援20	(2回・1ケ月	月5回から8回ま ⁻	③ 395	395	395	395	334	395	395	395	395
中山間地域等	提供加	算(5%/1	月)									
通所型独自サービス	若年性認	知症利用者	受入加算(240単位/1	1)		240						240
通所型独自生活机	幾能向上	グループ活動	助加算(100単位/1	1)								
通所型独自サーb	ごス運動	器機能向上	-加算(225単位/1)	1)								225
通所型独自サ	ービス	栄養改善	髻(150単位/1月)								
通所型独自サー	ービスロ	腔機能向	可上(150単位/1月)							150	150
			(1) 480単位/1	月								
通所型独自サ	- <u>-</u> Ľ	(I)	(2) 480単位/1	月								
ス複数実施加			(3) 480単位/1	月								
		(Ⅱ)	700単位/1	月								
通所型独自サー	ービス事	業所評価	i加算120単位/1	1								120
	(I)	要支援1	88単位/1月	88	88					88	88	
		要支援2	176単位/1月	176	176					176	176	
通所型独自サービス提供体制加	(II)	要支援1	72単位/1月			72	72					72
ロヘ症 供体 制加 算	(11)	要支援2	144単位/1月			144	144					144
	(III)	要支援1	24単位/1月						24			
		要支援2	48単位/1月						48			
机遇改盖加管	<u> </u>				5.9%	5.9%	5.9%		4.3%	4.3%		5.9%
介護職員等べ	ースアッ						1.1%	1.1%	1.1%			
	ースアッ			1.2%	1.2%	1.0%	1.1% 1.2%	1.1%	1.1%			

R 5	6 1	頭	在
110		-	ш

									г	(5.6.1 現在
事	業	所	名	ティサービ	クロー	生き活き館新見	デイサービスセン	アルク	デイサービスセン	デイサー ビスひよ
7	*	171	14	ほっと館新見	バー	デイサー ビス	ターあか ねの郷	ゆずり葉	ターさく らんぼ	9
	alle							- ^	月~水・金・	
営	業 ———		日	月~土	月~土	火~土	月~土	月~金	±	月~土
			曜日	日曜	日·祝	日・月	日	土・日	木·日	日
休	業 日		GW							
			盆	8/13 ~ 15	8/13~15				8/14.15	
			年末年始	12/29~1/3	12/31~1/3			12/31~1/3	12/31~1/4	1/1~1/3
サ ー ビ	ス 提	供	地域	新見市	新見市 南中学 校区	菅熊大新哲 生谷佐見多	神郷 (高瀬) (釜村)	新見市	新見市内	旧新見 市、旧大 佐町地域
事 業	所 0)	規模	地域密着	地域密着	地域密着	通常規模	通常規模	地域密着	地域密着
				7~8	6~7	5 ~ 6	5~6	7~8	7~8	6 ~ 7
			a4 ==	9:15	9:30	10:30	9:30	9:20	9:00	9:30
サービ	ス提	供	時間	\$	S	S	S	S	S	S
				16:15	16:00	16:00	15:00	16:30	16:00	16:00
		 員		10名	12名	10名	15名	25名	18名	18名
食			 等	700円	750円	630円	800円	700円	700円	700円
電	話	 番	 号	77-9050	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	88-0868	72-2233
	F A X 番	号		77-9051	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	88-0868	72-2244
事業対象者·要	要支援1(1回	・1ヶ月	4回まで)	384	384	384	384	384	384	384
事業対象者·要	支援2(2回・	1ケ月5	回から8回まで)	395	395	395	395	395	395	395
中山間地域等	提供加算(5	%/1月)	5%						
通所型独自サービス	若年性認知症利	用者受入	加算(240単位/1月)	240	240					
通所型独自生活機	と 後能向上グルーフ	[°] 活動加	算(100単位/1月)							
通所型独自サービ	ごス運動器機能	向上加]算(225単位/1月)	225			225			
通所型独自サ	一ビス栄養	改善(150単位/1月)							
 通所型独自サー	ービスロ腔機	能向上			150					
		T)480単位/1月							
通所型独自サ	_⊬ (I)									
ス複数実施加)480単位/1月							
	(II)		700単位/1月							
通所型独自サー	-ビス事業所	評価加]算120単位/月		120		120			
	要支		88単位/1月		88				88	
	要支	援2	176単位/1月		176				176	
通所型独自サー	要支	援1	72単位/1月				72	72		
ビス提供体制加 算	要支	援2	144単位/1月				144	144		
	要支	援1	24単位/1月							
	要支	援2	48単位/1月							
 科学的介護	科学的介護推進体制加算(40単位/1月)									40
処遇改善加算	処遇改善加算				5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員等べー	介護職員等ベースアップ等支援加算					1.1%				
介護職員等特	定処遇改善	加算				1.0%	1.2%	1.2%		1.0%
				-					-	

【認知症対応型通所介護】

事業所	名	地域密着型 哲西荘 ディサービス	デイサービ スセンター ほっと館	デイサービ スげんき
		センター	新見中央	7117702
営 業	日	月~金	月~金	毎日
	曜日	土·日·祝	土·日曜	
	GW			
休 業 日	盆		8/13~15	
	年末年始	12/29~1/3	12/29~1/3	12/31~1/2
サービス提	供 地 域	哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市大佐
事業所の	規 模	併設型	単独型	単独型
		6~7	7 ~ 8	6~7
サービス提	供時間	9:30	9:15	9:30
	区 的 间	\$	\$	\$
		16:00	16:30	16:00
時 間 延	長			
定	員	10名	12名	12名
食費	等	650円	600円	700円
電話番	号	94-3533	71-0101	71-2522
F A X 番 号	1 7	94-3535	71-0102	71-2523
要介護1		788	992	878
要介護2		874	1,100	972
要介護3		958	1,208	1,064
要介護4		1,040	1,316	1,159
要介護5		1,125 1,424		1,254
入浴介助加算(40単位/1E	3)	40	40	40
入浴介助加算(55単位/18	3)			55
個別機能訓練加算(27単位	/1日)			
若年性認知症受入加算(60	単位/1日)		60	
栄養改善加算(150単位(月	2回限度)/1回)			
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)			
(1)	(22単位/1回)	22		
サービス提供体制強 化加算 (Ⅱ)	(18単位/1回)			
(Ш)	(6単位/1回)			6
科学的介護推進体制加算(40単位/1月)			40
処遇改善加算		7.6%	10.4%	10.4%
介護職員等ベースアップ等	支援加算	2.3%	2.3%	
介護職員等特定処遇改善力		3.1%		2.4%

【介護予防認知症対応型通所介護】

事業	所	名	地域密着型 哲西荘 デイサービス センター	デイサービスセ ンターほっと 館新見中央	デイサービ スげんき
営	<u> </u>	日	月~金	月~金	毎日
		曜日	土·日·祝	土・日曜	
II Me		GW			
休業	日	盆		8/13~15	
		年末年始	12/29~1/3	12/29~1/3	12/31~1/2
サービス	提供	地 域	哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市 大佐
事 業 所	の	規模	併設型	単独型	単独型
			6~7	7 ~ 8	6~7
サービス	提供	時間	9:30	9:15	9:30
, , ,	IAE IA	, H/J [F]	\$	\$	\$
			16:00	16:30	16:00
時 間	延	長			
定	員		10名	12名	12名
	貴	等 ——————	650円	600円	700円
電話	番	号	94-3533	71-0101	71-2522
FAX	番号		94-3535	71-0102	71-2523
要支	援1		683	859	759
要支	援2		761	959	849
入浴介助加算(40単	位/1日)		40	40	40
入浴介助加算(55単	位/1日)				55
個別機能訓練加算(27単位/	1日)			
若年性認知症利用者	受入(60)単位/1日)		60	
栄養改善(150単位/	月)				
口腔機能向上(150単	位/1月)				
	(I)	22単位/1回)	22		
サービス提供体制強 化加算	(II)	[18単位/1回]			
	(Ⅲ)	(6単位/1回)			6
科学的介護推進体制	 制加算(40	単位/1月)			40
処遇改善加算		7.6%	10.4%	10.4%	
介護職員等ベースア	ップ等支	援加算	2.3%	2.3%	
介護職員等特定処遇	退改善加	算	3.1%		2.4%

【通所リハビリテーション】

【通所リハビリ	ナー	ション』					ı	R5.6.1現在
事業	所	名	老人保健 施設 くろかみ	老人保健 施設おしど り荘通所リ ハビリ	老人保健 施設 こぶしの里	ももとせ	日南病院 通所 リハビリ	長谷川紀 念病院通 所リハビリ テーション
営 第	ŧ	日	月~金	月~土	月~土	月~金、土(am)	月~金	月·木
		曜日	土·日·祝	B	日曜	日·祝	土·日·祝	火·水·金·土·日·祝
		GW						
休業	日	盆	8/14~15		8/14~16	8月15日	休診日に準ず	8月15日
		年末年始	12/30~1/3	1/1~3	12/30~1/3	12/31~1/3	休診日に準ず	休診日に準ず
サービス	提供		新見市	神郷千屋	哲西神郷哲多	新見市	神郷一部 地域	新見市
事 業 所	の	規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模
			7~8	6 ~ 7	6 ~ 7	1~2	1~2	1~2
			9:10	9:00	9:30	9:00~12:00	8:30	13:30
サービス	提供	時間	S	S	S	13:30~16:30	S	S
			,	,	,	(時間内の90分)	,	,
			16:15	16:00	15:45		11:30	15:00
定	員	Į	40名	月~金:30名 土:10名	60名	20名	20名	10名
食	ŧ		630円	700円	720円			
電 話	番	号	72-9603	0859-72-0410	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105
FAX	番号		71-0309	0859-72-1787	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758
要介			757	710	670	366	366	366
要介	:護2		897	844	797	395	395	395
要介	護3		1,039	974	919	426	426	426
要介			1,206	1,129	1.066	455	455	455
要介			1,369	1,281	1,211	487	487	487
中山間地域等提		5%/1.日)	.,555	.,_5,	5%		5%	
入浴介助加算 I				40	40			
	(60単位		60	70	70			
<u> </u>		-/	- 00	240		240	240	240
リハビリテーションマネージメント加算(A)イ		(560単位/1月)		560		560	560	560
		73単位/1月)		300		273	300	300
リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ		(593単位/1月)				593		
		10単位/1月)			510	510	510	
リハビリテーションマネージメント加算(B)イ		(830単位/1月)			830	830	830	
		43単位/1月)	543		030	543	030	
リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ								
通所リハ短期集中個別		(863単位/1月)	863	110	110	863	110	
週所リハ母 規集 中値 が 認知症短期集中リハ加算 I (110	110	110	110	110	
					240		240	
認知症短期集中リハ 生活行為向上リハビリ加算			1.250			1.050	1,920	
			· · · · · ·	00		1,250		
若年性認知症受力 栄養改善加算(3月以)			60	60	60	2000	60	
			200		200	200	200	
栄養アセスメント加			20			50	00	
口腔・栄養スクリーニング加盟			20			20	20	
口腔・栄養スクリーニング加盟			5			5	5	
口腔機能向上加算 I (150		150	150	
口腔機能向上加算Ⅱ(160			160		
重度療養管理加算			100	100	100			
中重度ケア体制が								
移行支援加算(12			12				12	
リハビリテーション			28	24	24			
サービス提供体制		22単位/1回	22	22	22			
強化加算		8単位/1回						
	(Ⅲ)	6単位/1回				6	6	
科学的介護推進体制	制加算(4	0単位/1月)	40	40		40		
処遇改善加算			4.7%	4.7%	4.7%		4.7%	
介護職員等特定	加遇改量	等加算	2.0%	2.0%	2.0%			
月 遠 戦 貝 寺 1寸 たっ	~~~							

【介護予防通所リハビリテーション】

【介護予防法	恵 所リ	ハヒリナー	ーション	1	1		l	R5.6.1現在
事業		名	老人保健 施設 くろかみ	老人保健 施設おしど り荘通所リ ハビリ	老人保健 施設 こぶしの里	ももとせ	日南病院 通所リハビ リ	長谷川紀 念病院通 所リハビリ テーション
営	業		月~金	月~土	月~土	月~金、土(am)	月~金	月・木
		曜日	土·日·祝	日曜	日曜	日·祝	土・日・祝	火・水・金・土・日・祝
休 業	日	GW					#***	
		盆	8/14~15		8/14~16	8月15日	休診日に準 ずる 休診日に準	8月15日
		年末年始	12/30~1/3	1/1~3	12/30~1/3	12/31~1/3	がありて生	休診日に準ず る
サ ー ビ ク	ス 提	供地域	新見市	神郷千屋	哲西 神郷 哲多	新見市	神郷一部地域	新見市
事 業 所	f の	規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模
			7~8	6~7	6~7	1~2	1~2	1~2
			9:10	9:00	9:30	9:00~12:00	8:30	13:30
サービス	ス 提	供時間	S	S	S	13:30~16:30	S	S
			,	,	,	(時間内の90分)	,	,
		16:15	16:00	15:45		11:30	15:00	
定		員	40名	月~金:30名 土:10名	60名	20名	20名	10名
食	費	等	630円	700円	720円			
電 話	番	号	72-9603	0859-72-0410	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105
F A	X 番与		71-0309	0859-72-1787	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758
要	更支援1		2,053	2,053	2,053	2,053	2,053	2,053
要	更支援2		3,999	3,999	3,999	3,999	3,999	3,999
中山間地域等	提供加算	[(5%/1月)			5%		5%	
生活行為向上リハ	ごリ実施加	算(開始後6月)	562			562		
若年性認知症和	川用者受力	(240単位/1月)			240		240	
運動機能向上	(225単位	/1月)	225	225	225	225	225	225
栄養改善(200)	単位/1月)		200	200	200	200	
栄養アセスメント	加算(50	単位/1月)				50		
口腔・栄養スクリーニング	ブ加算 I (20単・	位/回 6月に1回のみ)	20		150	20	20	
口腔・栄養スクリーニング	グ加算Ⅱ(5単6	立/回 6月に1回のみ)	5			5	5	
口腔機能向上加算	I (150単位	/1回 月2回まで)		150		150	150	
口腔機能向上加算	Ⅱ(160単位	/1回 月2回まで)	160			160		
	運動	・栄養(480単位/月)					480	
選択的複数サー	(I) 運動	·口腔(480単位/月)					480	
ビス 実施加算	栄養	- 口腔(480単位/月)			480	480	480	
	(Ⅱ)運動	・栄養・口腔(700単位/月)			700		700	
事業所評価加	算(120単	位/1月)						120
	要5	支援1(88単位/月)	88	88	88			
		医援2(176単位/月)	176	176	176			
サービス提供体	要5	支援1(72単位/月)						
制強化加算		接2(144単位/月)						
	要支援1(24単位/月						24	
要支援1(48単位/月)							48	
科学的介護推進体制加算(40単位/月)			40	40		40		
処遇改善加算				4.7%	4.7%		4.7%	
介護職員等特	介護職員等特定処遇改善加算			2.0%	2.0%			
利用開始から12ヵ月を起	要支持	爰1(一20単位/月)	-20	-20	-20	-20	-20	-20
えた場合の減算	要支持	爰2(一40単位/月)	-40	-40	-40	-40	-40	-40
事業所評価加算(1)	20単位/1	月)			120			

										R5.6.1現仕
			中央	中央ヘルプ	ホームヘル	おおさ苑	哲西福祉	唐松荘	ヘルパー	きらめき
事	業	所 名	ヘルプセ	センター 神郷サテラ	パーステー ション	指定訪問 介護事業	会訪問介	ホームへ ルプス	事業所 クロー	訪問介護
			ンター	1+700 7 7 7 1	すずらん	所設事業	護事業所	テーション	バー	事業所
営	業	日	月~金	月~金	月~金	月~土	月~金	月~土(昼)	月·火·木·金	土・日・火・水・木
		曜日	土·日·祝	土·日·祝	土・日	日曜	土·日·祝	土(昼)・日・祝	土·日·月·祝	月·金·祝祭日
休 業	日	GW			5/3~5		5/3~5			
小 未	ш	盆			8/13~15				8/13~15	
		年末年始	12/29~1/3	12/29~1/3	12/30~1/3		12/29~1/3	12/29~1/3	12/31~1/3	12/30~1/3
# — E	ごス扱	是供地域	新見市	新見市	正展、 長見、 石唐之、 五原之、 一 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五 五	新見、高尾、 大佐、菅生、 熊谷、豊永、 赤馬(大佐中 学校区)	哲西	新見市	新見市 南部地域	哲西町 ※但し区域 外にお住むいの方もご 相談に応じ ます
営	業	時 間	8:30~17:15	8:30~17:15	8:00~17:00	8:00~17:00	8:30~17:30	8:00~17:00	9:30~16:30	9:00~17:00
電	話	番号	72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-2435	76-2011	75-2138	94-2035
F	A X	番号	71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	88-8195
	20	0分未満	167	167	167	167	167	167	167	167
身体	20分以	以上30分未満	250	250	250	250	250	250	250	250
介護	30分以	人上1時間未満	396	396	396	396	396	396	396	396
		以上30分増 とに83単位	579±84	579±84	579±84	579±84	579±84	579±84	579±84	579+84
生活	20分以	以上45分未満	183	183	183	183	183	183	183	183
介 護	45	5分以上	225	225	225	225	225	225	225	225
通	院乗隆	译介助								99
		[(15%/1回)		15%	15%	15%	15%			15%
((10%/1							10%		
中山間	地域等 (5%/1	等提供加算 回)				5%			5%	
		I 20/100								
特定事 加算		Ⅱ 10/100			10%	10%	10%	10%	10%	
		Ⅲ 10/100								
緊急時力	 加算(10	00単位/1月)	100	100	100	100	100	100	100	100
		単位/1月)	200	200	200	200	200	200	200	200
	態能向 _→ 00単位	上連携加算 :/1月)	100	100		100			100	100
	改善加		13.7%	13.7%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%	
	加算				2.4%	2.4%	2.4%			
介護 改善		特定処遇	4.2%	4.2%		6.3%	6.3%	6.3%		

【総合事業訪問介護】

									R0.0.1 現仕
事 業	所 名	中央 ヘルプセ ンター	中央ヘルプ センター 神郷サテラ イト	ホームへ ルパース テーション すずらん	おおさ苑 指定訪問 介護事業 所	哲西福祉 会訪問介 護事業所	唐松荘 ホームへ ルプス テーション	ヘルパー 事業所ク ローバ゛ー	きらめき 訪問介護 事業所
営業	日	月~金	月~金	月~金	月~土	月~金	月~土(昼)	月·火·木·金	土・日・火・水・木
	曜日	土・日・祝	土·日·祝	土・日	日曜	土・日・祝	土(昼)・日・祝	土・日・月・祝	月·金·祝祭日
休 業 日	GW			5/3 ~ 5		5/3~5			
W * 1	盆			8/13 ~ 15				8/13~15	
	年末年始	12/29~1/3	12/29~1/3	12/30~1/3		12/29~1/3	12/29~1/3	12/31~1/3	12/30~1/3
サービス‡	是 供 地 域	新見市	新見市	正居、 長見、 、 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	新見、高 尾、大佐、 菅生、熊 谷、豊永、 赤馬(大佐 中学校区)	哲西	新見市	新見市 南部地域	哲西町 ※但し区域 外にお住ま いの方もご 相談に応じ ます
営業	時間	8:30~17:15	8:30~17:15	8:00~17:00	8:00~17:00	8:30~17:30	8:00~17:00	9:30~16:30	9:00~17:00
電話	番号	72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-2435	76-2011	75-2138	94-2035
FAX	番号	71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	88-8195
総合事業訪問	引介護費(I)	268	268	268	268	268	268	268	268
総合事業訪問	引介護費(Ⅱ)	272	272	272	272	272	272	272	272
総合事業訪問	引介護費(Ⅲ)	287	287	287	287	287	287	287	287
特別地域加算	算(15%/1月)		15%	15%	15%	15%			15%
小規模事 (10%/	1回)								
中山間地域等 (5%/1					5%			5%	
初回加算(20	0単位/1月)	200	200	200	200	200	200	200	200
生活機能向 ₋ (100単位		100	100		100			100	100
特定事業所加第									
処遇改善加	算	13.7%	13.7%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%	
加拿	•			2.4%	2.4%	2.4%			
介護職員等 改善加算	特定処遇	4.2%	4.2%		6.3%	6.3%	6.3%		

事業	所 名	阿新虹の 訪問看護 ステーション	訪問看護 ステーション くろかみ	訪問看護ス テーション ゆうあい	日南町国民 健康保険 日南病院	訪問看護ス テーション WITH
営	美 日	月~土	月 ~ ±(am)	月~土	月~金	月~土
	曜 日	日∙祝	日·祝	日·祝	土·日·祝	B
休業日	GW					
	盆			8/14~15	休診日に準ずる	
	年 末 年 始	12/30~1/3	12/31~1/3	12/30~1/3	から口に干する	元旦のみ
サービス	提供地域	新見市	新見市	大佐	神郷一部地域(ご相談下さい)	新見市 真庭市一部
営 業 時	間 月~金	8:30~17:00	8:00~17:00	8:30~17:30	8:15~17:00	8:00~17:30
	土曜	8:30~12:30	8:00~12:00	8:30~17:30		8:00~17:30
電話	番号	72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235	71-3030
FAX	番号	72-8703	72-5119	0867-44-7503	0859-82-1341	71-2020
所要時間20分未滿	茜	313	313	313	265	313
所要時間30分未滿	茜	470	470	470	398	470
所要時間30分以」	上1時間未満	821	821	821	573	821
所要時間1時間以	上1時間30分未満	1,125	1,125	1,125	842	1,125
理学療法士等によ	る訪問			293		
特別地域訪問看該	雙加算(15%/1回)				15%	
小規模事業所加算	拿(10%/1回)					
中山間地域等提供	共加算(5%/1回)					
緊急時訪問看護加	口算1(574単位/1月)	574	574	574		574
緊急時訪問看護加	口算2(290単位/1月)				315	
特別管理加算I	(500単位/1月)	500	500	500	500	500
特別管理加算Ⅱ	(250単位/1月)	250	250	250	250	250
ターミナルケア加拿	算(死亡月につき)	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
初回加算(300単	位/1月)	300	300	300	300	300
退院時共同指導加	n算(600単位/1回)	600	600	600		600
看護•介護職員連携強	á化加算(250単位/1月)					
看護体制強化加算	草(200単位/1月)	200 算定出来ない月もある				200 算定出来ない月もある
看護サービス提供体制	制加算(I)(6単位/1回)	6	6	6		6
複数名訪問加算(I)(30分未満 254単位/1回)				254	

【介護予防訪問看護】

事業	所 名	阿新虹の 訪問看護 ステーション	訪問看護 ステーション くろかみ	訪問看護ス テーション ゆうあい	日南町国民 健康保険 日南病院	訪問看護ス テーション WITH
営業	美 日	月~土	月 ~ ±(am)	月~土	月~金	月~土
	曜日	日·祝	日·祝	日·祝	土·日·祝	日
休業日	GW					
	盆			8/14~15	休診日に準ずる	
	年 末 年 始	12/30~1/3	12/31~1/3	12/30~1/3	Pris are + 7 o	元旦のみ
サービス	提供地域	新見市	新見市	大佐	神郷一部地域(ご相談下さい)	新見市 真庭市一部
営業時	月~金	8:30~17:00	8:00~17:00	8:30~17:30	8:15 ~ 17:00	8:00~17:30
古 木 吋	土曜	8:30~12:30	8:00~12:00	8:30~17:30		8:00~17:30
電話	番号	72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235	71-3030
FAX	番号	72-8703	72-5119	0867-44-7503	0859-82-1341	71-2020
所要時間20分未滿	茜	302	302	302	255	302
所要時間30分未滿	茜	450	450	450	381	450
所要時間30分以」	上1時間未満	792	792	792	552	792
所要時間1時間以	上1時間30分未満	1,087	1,087	1,087	812	1,087
理学療法士等によ	よる訪問			283		
特別地域訪問看認	蒦加算(15%/1回)				15%	
小規模事業所加算	章(10%/1回)					
中山間地域等提供	共加算(5%/1回)					
緊急時訪問看護加	口算1(574単位/1月)	574	574	574		574
緊急時訪問看護加	1算Ⅱ 315単位/1月)				315	
特別管理加算I	(500単位/1月)	500	500	500	500	500
特別管理加算Ⅱ	(250単位/1月)	250	250	250	250	250
初回加算(300単	位/1月)	300	300	300	300	300
退院時共同指導加	加算(600単位/1回)	600	600	600		600
看護体制強化加算	算(100単位/1月)	100 算定出来ない月もある				100 算定出来ない月もある
看護サービス提供体制	制加算(I)(6単位/1回)	6	6	6		6
複数名訪問加算(I)(30分未満 254単位/1回)				254	

【訪問入浴】

新見中央 事 所 名 訪問入浴 介護事業所 火·水·木 営 業 日 曜 月・金・土・日・祝 日 GW 休 業 日 盆 年末年始 12/29~1/3 サ ー ビ ス 提 供 地 域 新見市 間 8:30~17:15 電 話 番 号 72-0440 F A X 番 号 71-2088

(介護保険)

(入浴)看護職員1名介護職員2名	1,260
(入浴)介護職員3名	1,197
(清拭)看護職員1名介護職員2名	1,134
(清拭)介護職員3名	1,077
特別地域訪問入浴介護加算(15%/1回)	
小規模事業所加算(10%/1回)	
中山間地域等提供加算(5%/1回)	
サービス提供体制強化加算Ⅲ(12単位/1日)	12
初回加算(200単位/1月)	200
処遇改善加算	5.8%
特定処遇改善加算	1.5%

(介護予防)

特定処遇改善加算	1.5%
処遇改善加算	5.8%
初回加算(200単位/1月)	200
サービス提供体制強化加算皿(12単位/1日)	12
中山間地域等提供加算(5%/1回)	
小規模事業所加算(10%/1回)	
特別地域訪問入浴介護加算(15%/1回)	
(清拭)介護職員2名	728
(清拭)看護職員1名介護職員1名	767
(入浴)介護職員2名	809
(入浴)看護職員1名介護職員1名	852

【訪問リハビリテーション】

【訪問リハヒリナーション】 R5.6.1現在										
事業	所 名	日南町 国民健康保 険日南病院	渡辺病院 訪問リハビ リテーション	介護老人保健 施設くろかみ 訪問リハビリ テーション						
営	美 日	月~金	月~土(昼まで)	月~金						
	曜日	土·日·祝	土(昼より)・日・祝	土·日·祝						
休業日	GW									
	盆	休診日に準ずる	8/15 12/31~	12/31~1/3						
	年末年始	外の口に半する	1/3	12/31~1/3						
サービス	提供地域	神郷	新見市	新見市						
営 業	時 間	8:15 ~ 17:00	9:00 ~ 17:00	8:30~17:30						
電話	番号	0859-82-1235	72-2123	72-9603						
FAX	番号	0859-82-1341	72-5486	71-0309						

(介護保険)

(3) DEPNISO											
訪問リハビリ1 (290単	.位.	/1回) 病院	307	307						
訪問リハビリ2 (290単	位	/1回) 老健			307					
計画診療未実施	減算	(50	0単位/1回)			50					
特別地域訪問リハビリ	テーショ	ン加	1算(15%/1回)	15%							
中山間地域等拼	是供加	算	(5%/1回)								
短期集中リハ加	算(指	200	単位/1日)	200	200						
	(A)	イ	(180単位/月)	180	180						
リハビリテーショ ンマネージメント		П	(213単位/月)		213						
加算	Ó	(D)	(D)	(B)	(B)	(p)	イ (450単位		450	450	
	(6)	п	(483単位/月)		483						
移行支援加算	(17	単位	位/1日)	17	17						
サービス提供体制強	化加算	(1)	(6単位/1回)	6	6	6					

(介護予防)

予防訪問リハビリ1 (307単位/1回)病院	307	307	
予防訪問リハビリ2 (290単位/1回)老健			307
特別地域訪問リハビリテーション加算(15%/1回)	15%		
中山間地域等提供加算(5%/1回)			
短期集中リハ加算2(200単位/1回)	200	200	
サービス提供体制強化加算(I) (6単位/1回)	6	6	6
·	40. E + + 11 = 4 18		•

12ヵ月を超えた場 合は、減算対象

【短期入所生活介護】

R5.6.1現在 ゆずり葉 唐松荘短 おおさ苑指 哲西荘短期 生き活き あかねの 業 事 所 名 定短期入所 入所生活介 期入所介 あいご 高倉荘 短期入所 館神郷 郷 介護事業所 護事業所 護事業所 生活介護 定 10床 10床 員 12床 12床 15床 10床 1床 哲西 神郷 新見市は 哲多 高梁市 新見市 新見市 新見市 ビ ス 提 供 地 域 新見市 新見市 対象外 実施地域 新見市 (応相談) 以外は 1km20円 等 施 設 の 区 分 併設型 併設型 併設型 併設型 併設型 併設型 併設型 多床室 多床室 部 屋 種 類 ユニット型個室 ユニット型個室 ユニット型個室 ユニット型個室 ユニット型個室 の 従来型個室 従来型個室 電 話 番 98-3600 94-3533 76-1000 92-9018 0859-77-0777 0866-26-1555 71-0077 F A X 番 号 98-3572 94-3535 76-1335 92-9918 0859-72-1818 0866-26-1777 71-0088 要介護1 (従来型個室・ユニット型個室) 596 596 696 696 696 696 696 要介護2 (従来型個室・ユニット型個室) 665 665 764 764 764 764 764 要介護3 (従来型個室・ユニット型個室) 737 737 838 838 838 838 838 要介護4 (従来型個室・ユニット型個室) 806 806 908 908 908 908 908 要介護5 (従来型個室・ユニット型個室) 874 874 976 976 976 976 976 要介護1 (多床室) 596 596 要介護2 (多床室) 665 665 要介護3 (多床室) 737 737 要介護4 (多床室) 806 806 要介護5 (多床室) 874 874 食事代 3食/日 1,445 1,445 1,600 1,445 1,700 1,445 1,700 (従来型個室・ユニット型個室) 1,171 1,171 1.970 2.006 2.200 2.006 2.200 部屋代 (多床室) 855 855 機能訓練体制加算(12単位/1日) 12 個別機能訓練加算(56単位/1日) 56 看護体制加算 I (4単位/1日) 4 看護体制加算Ⅱ (8単位/1日) 夜勤職員配置加算 I(13単位/1日) 13 13 夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位/1日) 18 18 18 18 夜勤職員配置加算Ⅳ(20単位/1日) 認知症緊急対応加算Ⅱ(200単位/1日 7日が限度) 若年性認知症受入加算Ⅱ(120単位/1日) 120 介護送迎加算(184単位/片道につき) 184 184 184 184 184 184 184 緊急短期入所受入加算(90単位/1日 7日程度 90 90 90 療養食加算(8単位/1回) 8 8 8 在宅中重度者受入加算1(421単位/1日 在宅中重度者受入加算2(417単位/1日 活在宅中重度者受入加算3(413単位/1日 在宅中重度者受入加算4(425単位/1日) (22単位/1日) 22 22 サービス提 供体制強 (II) (18単位/1日) 化加算 (**Ⅲ**) (6単位/1日) 6 6 6 6 6 処遇改善加算 8.3% 6.0% 8.3% 8.3% 8.3% 8.3% 8.3% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6% 1.6% 1.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.7% 2.7% 2.3% 2.3% 2.3% 2.3%

【介護予防短期入所生活介護】

R5.	6.1	現	在
I VU.	υ. ι	・・カモ	ш

## 学 所 名												K0.0.1現仕
### 新見市 1本計画の 1本計画	事	業	所	名	定短期入所	入所生活介	期入所介			あいご	高倉荘	
# 中部		定	員		12床	12床	15床	10床		1床	10床	6床
## Provided Series	# -	ビ ス 摂	是 供	地域	新見市	神郷 哲多 実施地域 以外は	新見市	新見市	対象外	新見市		新見市
## 類	施言	没 等 (カ [区 分	併設型	併設型	併設型	併設型		併設型	併設型	併設型
FAX番号 98-3572 94-3535 76-1335 92-9918 0859-72-1816 0866-26-1777 71-0088 要支援1 (従来型個室・ユニット型個室 446 446 523 523 523 523 523 要支援2 (従来型個室・ユニット型個室 555 555 649 649 649 649 649 要支援2 (多床室) 555 555 555 1,700 1,445 1,700 1,445 1,700 部屋代 (多床室) (送来型個室・ユニット型個室 1,171 1,171 1,171 1,970 2,006 2,200 2,006 2,200 個別機能訓練加算(56単位/1日) 56 56 56 56 56 56 機能訓練休制加算(12単位/1日) 120 120 184 <	部	屋 の	種	類			ユニット型個室	ユニット型個室		ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室
要支援1 (従来型個室・ユニット型個室 555 555 649 649 649 649 649 649 649 649 649 8 649	電	話	番	号	98-3600	94-3533	76-1000	92-9018		0859-77-0777	0866-26-1555	71-0077
要支援2 (従来型個室・ユニット型個室 555 555 649 649 649 649 649 649 849 846 446 446		FAX看	手号		98-3572	94-3535	76-1335	92-9918		0859-72-1818	0866-26-1777	71-0088
要支援2 (多床室) 446 446 446 446 446 446 446 446 446 44	要支援1	(従来型個	室・ユニ	ニット型個室	446	446	523	523		523	523	523
要支援2 (多床室) 555 555 食事代 3食/日 1,445 1,445 1,600 1,445 1,700 1,445 1,700 部屋代 (従来型個室・ユニット型個室 (多床室) 855 855 855 855 個別機能訓練加算(56単位/1日) 56 12 若年性認知症入所者受入加算(120単位/1日) 120 120 介護送迎加算(184単位/片道につき) 184 184 184 184 184 184 サービス提供体制強化加算(1) (1) (22単位/1日) 22 22 22 6 6 6 6 処遇改善加算 8.3% 6.0% 8.3% 8.3% 8.3% 8.3% 8.3% 8.3% 介護職員等ペースアップ等支援加算 1.6% 1.6% 1.6% 1.6% 1.6% 1.6%	要支援2	(従来型個	室・ユニ	ニット型個室	555	555	649	649		649	649	649
食事代 3食/日 1,445 1,600 1,445 1,700 1,445 1,700 部屋代 (従来型個室・ユニット型個室 (多床室) 855 855 855 個別機能訓練加算(56単位/1日) 855 855 新年性認知症入所者受入加算(120単位/1日) 120 介護送迎加算(184単位/片道につき) 184	要支援1	(多床室)			446	446						
部屋代 (従来型個室・ユニット型個室 1,171 1,171 1,970 2,006 2,200 2,006 2,200 (タ床室) 855 855 855 855 855 855 855 855 855 85	要支援2	(多床室)			555	555						
部屋代 (多床室) 855 855 個別機能訓練加算(56単位/1日) 56 機能訓練体制加算(12単位/1日) 120 若年性認知症入所者受入加算(120単位/1日) 120 介護送迎加算(184単位/片道につき) 184 184 184 184 184 184 184 184 184 184	食事代	3食/日			1,445	1,445	1,600	1,445		1,700	1,445	1,700
(多床室) 855	如层件	(従来型個	室・ユニ	ニット型個室	1,171	1,171	1,970	2,006		2,200	2,006	2,200
機能訓練体制加算(12単位/1日)	印座10	(多床室)			855	855						
若年性認知症入所者受入加算(120単位/1日) 120 介護送迎加算(184単位/片道につき) 184 1	個別機能	能訓練加算(56単位	7/1日)						56		
介護送迎加算(184単位/片道につき) 184 184 184 184 184 184 184 184 184 184	機能訓練	練体制加算	(12単	位/1日)						12		
療養食加算(8単位/1回) 8 8 サービス提供体制強化加算 (I) (18単位/1日) 6 6 (II) (6単位/1日) 6 6 6 処遇改善加算 8.3% 6.0% 8.3% 8.3% 8.3% 介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6% 1.6% 1.6%	若年性認	知症入所者受力	入加算(1	120単位/1日)			120					

【短期入所療養介護】

R5.6.1現在

▼ ∨ Т ≻ 4 1 > < 1	77.7.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.					R5.6.1現在
事	業所	名	介護老人保健 施設 くろかみ	哲多町介護 老人保健施設 すずらん	老人保健施設 おしどり荘	日南町 国民健康保険 日南病院
	定員	l	空き利用	5床	3床	空き利用
# -	ビ ス 提 供	: 地 域	新見市	新見市	旧新見市 神郷 大佐 片道1H程度の地域	神郷一部地域(ご相談下さい)
施言	殳 等 の	区 分	老人保健施設 I	老人保健施設 I	老人保健施設 I	病院療養 Ⅰ 夜勤Ⅲ
電	 話 番	 号	72-9603	96-2080	0859-72-0410	0859-82-1235
	F A X 番 号		71-0309	96-9088	0859-72-1784	0859-82-1341
要介護1	(従来型個室)		752	752	752	708
要介護2	(従来型個室)		799	799	799	813
要介護3	(従来型個室)		861	861	861	1,042
要介護4	(従来型個室)		914	914	914	1,139
要介護5	(従来型個室)		966	966	966	1,227
要介護1	(多床室)		827	827	827	814
要介護2	(多床室)		876	876	876	921
要介護3	(多床室)		939	939	939	1,149
要介護4	(多床室)		991	991	991	1,247
要介護5	(多床室)		1,045	1,045	1,045	1,334
食事代 3億	10000000000000000000000000000000000000		朝390 昼585 夜585	1,445	1,700	1,445
	(従来型個室・ユニ	ット型個室)	1,668	1,668	1,668	1,668
部屋代	(多床室)		377	377	377	377
	特別室利用料金		特室835 個室735 2人630	500		
夜勤職員配	· 置加算(24単位/1日)		24	24	24	
個別リハビ	リ加算(240単位/1日)		240	240	240	
認知症ケア	加算(76単位/1日)				76	
認知症緊急	以対応加算(200単位/1	日 7日が限度)	200			
緊急短期入		日 7日が限度)	90	90	90	90
若年性認知] 症受入加算1(120単	i位/1日)			120	
若年性認知	1症受入加算2(60単位	立/1日)				
重度療養管理		至介護4・5に限る)	120		120	
重度療養管理	理加算(特定短期入所	60単位)	60			
総合医学管理	·]加算(275単位/1日 利,	 用中7日を限度)	275			
送迎加算(1	84単位/片道につき)		184	184	184	184
療養食加算	[(8単位/1回)		8	8	8	8
在宅復帰·在	宅療養支援機能加算	I(34単位/日)	34			
緊急時治療	管理1(518単位/)		518	518		
特定治療(診療報酬点数×10円/回)		診療報酬点数×10円/回				
夜間勤務等	看護(Ⅲ)(14単位/1日)					14
認知症専門	ケア加算(I)(3単位/1	日)				3
		位/1日)	22	22		22
サービス提供 制強化加算		位/1日)			18	
— אל טון אל ניווי — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		[/1日]				
(老健)処遇改善加算		3.9%	3.9%	3.9%		
(病院)処遇改						2.6%
介護職員等べ一	-スアップ等支援加算			0.8%		
介護職員等特	; 定処遇改善加算		2.1%		2.1%	

他にも対象者によっては加 算があります。利用時に直 接お問い合わせください。

【介護予防短期入所療養介護】

R6.6.1現在

東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東	トン は アル	7 应 别 八 川 尔 食 川 语 』		R6.6.1現在		
### 日本	事	業 所 名				
### 中 ピ ス 提 供 地 域 新見市 新見市		定員	空き利用		3床	
大佐 大佐 大佐 大佐 大佐 大佐 大道 大佐 大道 大佐 大道 大道					旧新見市	
大佐 大佐 大佐 大佐 大佐 大佐 大连 「株理 大佐 大達 「株理 大佐 大達 「株理 大佐 大達 「株理 大成 大き 「株理 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大郎 大	サービス提供地域		新具市	新具市	神郷	
佐 設 等 の 区 分			491 JE 112	4912611		(ご相談下さい)
電 括 番 号 72-9603 96-2080 0859-72-0410 0859-82-1235	+/- =-		+ 1 10 175 ++-=0. 7	+v /		.÷ 84 dt ≠ 1 -+ ++ ++
FAX 番号 71-0309 96-9088 0859-72-1784 0859-82-1341 要支援! (従来型個室) 577 577 577 536						
要支援2 (従来型個室) 577 577 536 要支援2 (従来型個室) 721 721 721 672 要支援2 (多床室) 610 610 610 593 要支援2 (多床室) 768 768 768 768 751 食事代 3食/日 (3食木型) 768 768 768 751 書屋代 (3食木型) 1,668 2,77 377 377 377 377 377 377 377 377 377 377 377 377 372 372 424 24 24 24 24 24 24	电					
要支援2 (従来型個室) 721 721 721 672 要支援2 (多床室) 610 610 610 593 要支援2 (多床室) 768 768 768 751 食事代 3食/日 銀3990 是585 表585 1.445 1.700 1.445	要支援1					
要支援2 (多床室) 768 768 768 768 751 食事代 3食/日 第990 是565 夜585 1,445 1,700 1,445 (従来型個室・ユニット型個室) 1,668						
要支援2 多床室) 768 768 751 食事代 3食/日 第390 屋 585 夜 585 1,445 1,700 1,445 審しています。 (従来型個室・ユニット型個室) 第390 屋 585 夜 585 1,445 1,700 1,445 不成的 (後来室) 377 378 377 317 377 378 377 317 317 410 424 24 24 24 24 24 24 24						
食事代 3食/日						
## (従来型個室・ユニット型個室) 1,668 1,6						
お屋代 (多床室) 377 377 377 377 377 377 377 特別室利用料金 特定835 個室735 500 240	2,110 012			·	·	
夜動職員配置加算(24単位/1日) 24 24 24 24 24 24 24 2	部屋代	(多床室)	·	·	377	377
夜動職員配置加算(24単位/1日) 24 24 24 24 24 24 24 2	-	—————————————————————————————————————		500		
思知症緊急対応加算(200単位/1日 7日間が限度) 200	夜勤職員配	置加算(24単位/1日)		24	24	
若年性認知症受入加算1 (120単位/1日) 184 <td< th=""><th>個別リハビリ</th><th>J加算(240単位/1日)</th><th>240</th><th>240</th><th>240</th><th></th></td<>	個別リハビリ	J加算(240単位/1日)	240	240	240	
送迎加算(184単位/片道につき) 184	認知症緊急。	対応加算(200単位/1日 7日間が限度)	200			
療養体制維持特別加算(27単位/1日)	若年性認知:	症受入加算1(120単位/1日)			120	
療養食加算(8単位/1回) 8 8 8 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I (34単位/1日) 34 総合医学管理加算(275単位/1日、利用中7日限度) 275 緊急時治療管理1 (518単位/月3回限度) 518 518 特定治療(診療報酬点数×10円/1回) 診療報酬点数×10円/回 総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度) 275 夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日) 14 認知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 3 (I) (22単位/1日) 22 22 サービス提供体制強化加算(II) (18単位/1日) 18 (本健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (素院)処遇改善加算 3.9% 3.9% (素院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1% 2.1%	送迎加算(18	4単位/片道につき)	184	184	184	184
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I (34単位/1日) 34 総合医学管理加算(275単位/1日、利用中7日限度) 275 第急時治療管理1 (518単位/月3回限度) 518 518 518 518 518 518 518 518 518 518	療養体制維	持特別加算(27単位/1日)				
総合医学管理加算(275単位/1日、利用中7日限度) 275	療養食加算	(8単位/1回)	8	8	8	8
緊急時治療管理1 (518単位/月3回限度) 518 518 特定治療(診療報酬点数×10円/1回) 診療報酬点数×10円/回 総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度) 275 夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日) 14 認知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 3 サービス提供体制強化加算 (I) (22単位/1日) 22 22 (II) (18単位/1日) 18 (定) (通過改善加算 3.9% 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1% 2.1%	在宅復帰・在	宅療養支援機能加算 I (34単位/1日)	34			
特定治療(診療報酬点数×10円/1回) 診療報酬点数×10円/回 総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度) 275 夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日) 14 認知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 22 22 サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) (18単位/1日) 18 (運用) (6単位/1日) 3.9% 3.9% (素健処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%	総合医学管理	型加算(275単位/1日、利用中7日限度)	275			
総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度) 275 夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日) 14 認知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 22 22 22 22 22 22	緊急時治療	管理1(518単位/月3回限度)	518	518		
夜間勤務等看護(田)(14単位/1日) 14 認知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 3 サービス提供体制強化加算 (I) (18単位/1日) 18 (運) (6単位/1日) 18 (を健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%	特定治療(診療報酬点数×10円/1回)	診療報酬点数×10円/回			
記知症専門ケア加算(I)(3単位/1日) 22 22 22 22 22 22 22	総合医学管理	加算(275単位/1日 利用中7日を限度)	275			
サービス提供体制強化加算 (I) (18単位/1日) 18 (運) (6単位/1日) 18 (表健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%	夜間勤務等看	f護(Ⅲ)(14単位/1日)				14
サービス提供体 制強化加算 (Ⅲ) (6単位/1日) 18 (老健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%	認知症専門が	rア加算(I)(3単位/1日)				3
制強化加算 (T) (18単位/1日) (運) (6単位/1日) (表健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1% 2.1%			22	22		22
(老健)処遇改善加算 3.9% 3.9% (病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%		本 (Ⅱ) (18単位/1日)			18	
(病院)処遇改善加算 2.6% 介護職員等特定処遇改善加算 2.1%		(Ⅲ) (6単位/1日)				
介護職員等特定処遇改善加算 2.1%	(老健)処遇改善	多加算	3.9%	3.9%	3.9%	
介護職員等特定処遇改善加算 2.1% 2.1%	(病院)処遇改善	自然				2.6%
				0.8%		
Tar. 1 (1 A 4 a .) = 1 (1 - 1	介護職員等特別	定処遇改善加算	2.1%		2.1%	

他にも対象者によっては加 算があります。利用時に直 接お問い合わせください。

【施設サービスの居住費・食費の減額について】

補足給付:介護保険施設やショートステイを利用する方の食費・居住費については、 低所得の方への助成を行っています。

※補足給付は、世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合が対象

利用者負担段階	年金収入等	預貯金等
第1段階	市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者生活保護受給者	
第2段階	·年金収入等80万円以下	単身650万円、夫婦1,650万円
第3段階①	·年金収入等80万円超120万円以下	単身550万円、夫婦1,550万円
第3段階②	·年金収入等120万円超	単身500万円、夫婦1,500万円

(各利用者負担段階の負担限度額)

	短期入所生活介詞	蒦		短期入所療養:	介護									
	介護老人福祉施	设		介護老人福祉	施設									
					介護療養型医療	寮施設								
段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日	段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日							
Amber .	ユニット型個室	820円		4-4-	ユニット型個室	820円								
第 1	ユニット型準個室	490円	300円	第 1	ユニット型準個室	490円	300円							
段階	従来型個室	320円	3001]	段階	従来型個室	490円	2001 1							
	多床室	0円			多床室	0円								
	ユニット型個室	820円			ユニット型個室	820円								
第 2	ユニット型準個室	490円	600円	600円	600⊞	ഗേവ	600III	600III	600⊞	600⊞	第 2	ユニット型準個室	490円	600円
段階	従来型個室	420円			段階	従来型個室	490円	000[]						
	多床室	370円			多床室	370円								
第	ユニット型個室	1,310円		第	ユニット型個室	1,310円								
3段	ユニット型準個室	1,310円	1 000 [1 000 [1 000⊞	1 000⊞	1 000⊞	1 000⊞	1,000円	3	3	ユニット型準個室	1,310円	1,000円
階	従来型個室	820円	1,000[]	段階	従来型個室	1,310円	1,000[]							
1	多床室	370円		1	多床室	370円								
第	ユニット型個室	1,310円		第	ユニット型個室	1,310円								
3 段	ユニット型準個室	1,310円	1,300円	73段	ユニット型準個室	1,310円	1 200□							
階	従来型個室	820円	1,300	階	従来型個室	1,310円	1,300円							
2	多床室	370円		2	多床室	370円								

[※]補足給付の対象でない方:負担額は、施設と利用者の契約により決められています。

[※]食事の提供に要する基準費用額は、1.445円(日額)です。