



デイサービス 夕風 (認知症対応型通所介護)

令和4年5月1日～

サービス内容	算定項目	価格	算定単位
認知症通所介護Ii51 (要介護1)	7時間以上8時間未満	9,920	1回につき
認知症通所介護Ii52 (要介護2)	7時間以上8時間未満	11,000	
認知症通所介護Ii53 (要介護3)	7時間以上8時間未満	12,080	
認知症通所介護Ii54 (要介護4)	7時間以上8時間未満	13,160	
認知症通所介護Ii55 (要介護5)	7時間以上8時間未満	14,240	
認知通所個別機能訓練加算I	個別機能訓練加算	270	1日につき
認知通所個別機能訓練加算II		200	1月につき
認知通所介護ADL維持等加算I	ADL維持等加算	300	1月につき
認知通所介護ADL維持等加算II		600	
認知通所介護生活機能向上連携加算I	生活機能向上連携加算 (3月に1回を限度)	1,000	1月につき
認知通所介護入浴介助加算I	入浴介助加算	400	1日につき
認知通所介護入浴介助加算II		550	
認知通所介護口腔機能向上加算I	口腔機能向上加算	1,500	月2回限度
認知通所介護口腔機能向上加算II (3月以内)		1,600	
認知通所介護若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	600	1日につき
認知通所介護送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	-470	片道につき
認知通所介護科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	400	1月につき
認知通所介護サービス提供体制加算I	サービス提供体制強化加算	220	1回につき
認知通所介護処遇改善加算I	介護職員処遇改善加算	所定単位数の 104/1000	1月につき
認知通所介護特定処遇改善加算I	介護職員特定処遇改善加算	所定単位数の 31/1000	1月につき



デイサービス 夕風 (介護予防認知症対応型通所介護)

令和4年5月1日～

サービス内容	算定項目	価格	算定単位
予防認知症通所介護Ii51 (要支援1)	7時間以上8時間未満	8,590	1回につき
予防認知症通所介護Ii52 (要支援2)	7時間以上8時間未満	9,590	
予防認知通所個別機能訓練加算I	個別機能訓練加算	270	1日につき
予防認知通所個別機能訓練加算II		200	1月につき
認知通所介護生活機能向上連携加算I	生活機能向上連携加算 (3月に1回を限度)	1,000	1月につき
予防認知通所介護入浴介助加算I	入浴介助加算	400	1日につき
予防認知通所介護入浴介助加算II		550	
予防認知通所介護口腔機能向上加算I	口腔機能向上加算	1,500	月2回限度
予防認知通所介護口腔機能向上加算II (3月以内)		1,600	
予防認知通所介護若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	600	1日につき
予防認知通所介護送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	-470	片道につき
予防認知通所介護科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	400	1月につき
予防認知通所介護サービス提供体制加算I	サービス提供体制強化加算	220	1回につき
予防認知通所介護処遇改善加算I	介護職員処遇改善加算	所定単位数の 104/1000	1月につき
予防認知通所介護特定処遇改善加算I	介護職員特定処遇改善加算	所定単位数の 31/1000	1月につき