

口腔・栄養スクーリング加算（Ⅰ）	20単位/回
口腔・栄養スクーリング加算（Ⅱ）	5単位/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位/回 ※3ヶ月以内に限り月2回まで
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160単位/回 ※3ヶ月以内に限り月2回まで
若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
時間延長サービス加算	9時間利用から1時間毎に 50単位ずつ加算
認知症加算	60単位/日
中重度者ケア体制加算	45単位/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位/回
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6単位/日
送迎を行わない場合	▲47単位/片道
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数※×9.2%

※所定単位数とは、基本サービス費に各種加算を加えた総単位数をいいます。但し、当該加算は区分支給限度額算定の対象外となります。

③ その他の料金（全額自己負担分）

項目	料金等
デイサービスセット	初回のみ300円（連絡ノート、連絡袋、名札等） ※紛失・再発行時 各100円ご負担いただきます
食材料費	550円/1食（夕食も同様）
調理費等	200円/1食（夕食も同様）
歯ブラシ代	100円/本
T字髭剃り代	50円/本
おむつ代	100円（尿とりパット） 150円（紙おむつ） 150円（紙パンツ） ※いずれも処理費を含みます
洗濯代	100円/回
理髪代	実費負担
クラブ活動費及び材料費	実費負担（手工芸、園芸等）
行事参加費	実費負担（施設外交通費、入場料等）
衣服代	実費負担（原則として各自ご用意下さい）
文書発行手数料等	1,000円/回（文書発行、領収書再発行、手続代行）
複写物の交付	20円/枚（複写料金）
通常実施区域外への送迎	30円/km
取消料	前日17時以降のキャンセル 750円/回