

真和荘デイサービス・オリーブ

サービス内容概要

◆認知症対応型通所介護サービスコード表（6時間以上7時間未満利用）

算定項目	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位
	種類	項目			
要介護1	72	2346	認知症通所介護 I ii 4 1	783	1回につき
要介護2	72	2347	認知症通所介護 I ii 4 2	867	1回につき
要介護3	72	2348	認知症通所介護 I ii 4 3	951	1回につき
要介護4	72	2349	認知症通所介護 I ii 4 4	1033	1回につき
要介護5	72	2350	認知症通所介護 I ii 4 5	1117	1回につき
入浴介助	72	5301	認知通所介護入浴介助加算	50	1日につき
栄養改善加算	72	5606	認知通所介護栄養改善加算	150	月2回限度
栄養スクリーニング加算	72	6201	認知通所栄養スクリーニング加算 (限度6月に1回を限度)	5	1回につき
サービス提供体制強化加算	72	6100	認知通所介護 サービス提供体制強化加算 I 1	18	1回につき
介護職員処遇改善加算	72	6107	認知通所介護処遇改善加算 I	10.4%	1月につき

◆介護予防認知症対応型通所介護サービスコード表（6時間以上7時間未満利用）

算定項目	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位
	種類	項目			
要支援1	74	2343	予防認知通所介護 I ii 4 1	678	1回につき
要支援2	74	2344	予防認知通所介護 I ii 4 2	756	1回につき
入浴介助	74	5301	予認通所介護入浴介助加算	50	1日につき
栄養改善加算	74	5606	予防認知通所介護栄養改善加算	150	月2回限度
栄養スクリーニング加算	74	6201	予防認知通所栄養スクリーニング加算 (限度6月に1回を限度)	5	1回につき
サービス提供体制強化加算	74	6100	予防認知通所介護 サービス提供体制強化加算 I 1	18	1回につき
介護職員処遇改善加算	74	6107	予防認知通所介護処遇改善加算 I	10.4%	1月につき

平成30年4月改定