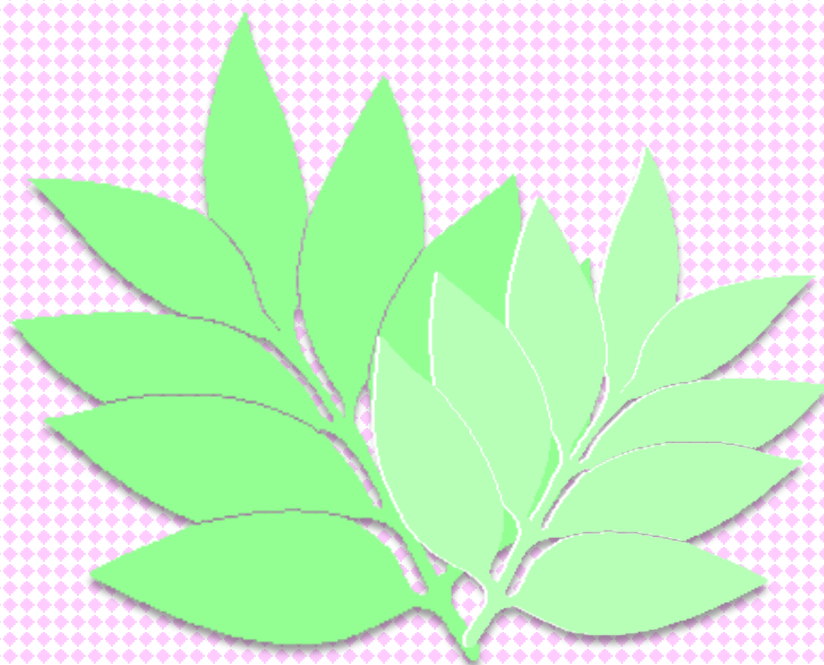


デイサービスセンター
みどりのじむ 片島

ご利用料金のご案内



デイサービスご利用料金表【介護保険】 1割負担の場合

	基本料金（1日）					
	2時間以上3時間未満		3時間以上4時間未満		4時間以上5時間未満	
要介護1	305 円		416 円		436 円	
要介護2	351 円		478 円		501 円	
要介護3	396 円		540 円		566 円	
要介護4	440 円		600 円		629 円	
要介護5	487 円		663 円		695 円	

上記の表に加算されるもの		
サービス提供体制強化加算 I	22 円	○
科学的介護推進体制加算（月額）	40 円	○
生活機能向上連携加算（Ⅱ）（月額）	100 円	○
※1ヶ月個別機能訓練の実施がない場合は、 200円（月額） となります		
個別機能訓練加算（Ⅰ）□	76 円	○
個別機能訓練加算（Ⅱ）（月額）	20 円	○
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（1回/6か月）	20 円	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（1回/6か月）	5 円	
※口腔機能向上改善加算（Ⅱ）を算定されている方		

加算される場合があるもの		
入浴介助加算（Ⅰ）	40 円	
口腔機能向上加算（Ⅱ）（2回まで/月）	160 円	

※事業所が送迎を行わない場合、**基本料金より47円（片道）減算**されます

基本料金と上記の該当加算に加算されるもの		
介護職員等処遇改善加算 I	基本料金と該当加算の1か月の合計の9.2%	○

お食事代（1食おやつ代込み） **690円** ○

※特別行事食の場合は実費相当をご負担いただきます