

居宅介護支援センター 希望苑
 デイサービス利用料金表

平成27年4月 現在

介護予防通所介護自己負担額【月あたりの金額です】

項目	介護度	自己負担額
利用料	要支援1	1766円
	要支援2	3621円
サービス提供体制 強化加算Ⅱ	要支援1	26円
	要支援2	52円

通所介護自己負担額【日あたりの金額です】

項目	介護度	自己負担額
利用料	要介護1	788円
	要介護2	931円
	要介護3	1079円
	要介護4	1227円
	要介護5	1374円
入浴介助加算	利用時に入浴された場合	54円
サービス提供体制 強化加算Ⅱ		7円
認知症加算	加算対象と算定された方のみ	65円

項目		自己負担額
食費	【1食】あたりの金額です おやつ代も含まれています	750円
オムツ・パット代	オムツ・パットは原則ご自宅よりお持ち下さい こちらで提供した場合は 同数の現物をお返し頂きます	実費
プログラム材料費	レクリエーションや行事等にご参加頂き 材料費が発生した場合(100円程度です)	実費

* 介護職員処遇改善加算(利用するサービス総単位数の4.0%)が上乘せされます

* その他、個別でご希望されたサービスについてはその都度実費を頂きます