

介護予防デイサービスセンター料金表

○サービス単位 1単位=10.27円

	施設サービス費
要支援1	2,115単位
要支援2	4,236単位

○食費 800円

○サービス利用料金表 (※週に1日、月4日利用された場合)

	要支援1	要支援2
1. サービス利用料金	21,721円/月	43,503円/月
2. 介護保険給付額	19,548円/月	39,152円/月
3. 自己負担額 (1-2の額)	2,173円/月	4,351円/月
4. 食費	3,200円/月 (800円×4日)	3,200円/月 (800円×4日)
※ 自己負担額合計 (3+4の額)	5,373円/月	7,551円/月

○加算等内容

項目	自己負担額 (要支援1)	自己負担額 (要支援2)
① 教養娯楽に関する費用	100円/日	100円/日
② 若年性認知症利用者受入加算	247円/月	247円/月
③ 生活機能向上グループ活動加算	103円/月	103円/月
④ 運動器機能向上加算	231円/月	231円/月
⑤ 栄養改善加算	154円/月	154円/月
⑥ 口腔機能向上加算	154円/月	154円/月
⑦ 選択的サービス複数実施加算 (I)	493円/月	493円/月
⑧ 選択的サービス複数実施加算 (II)	719円/月	719円/月
⑨ 事業所評価加算	124円/月	124円/月
⑩ サービス提供体制強化加算 (I)	50円/月	99円/月
⑪ サービス提供体制強化加算 (II)	25円/月	50円/月
⑫ 介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数に1.9%を乗じた額の10%をご負担頂きます。	

※①か⑫までの加算は、施設が体制要件を満たした場合、サービスを提供した場合に料金が発生します。

以上