

【料金一覧表】

◎ 料 金

デイサービスみちあい

① デイサービス利用料

事業所番号1170205650

○ 通所介護利用料金(一般)

5級地 10.45円

○ 介護予防通所介護相当サービス

	単位数	ご利用料金1ヶ月につき	自己負担1ヶ月につき1割	自己負担1ヶ月につき2割	自己負担1ヶ月につき3割
要支援1(週1回)	1798	¥18,789	¥1,879	¥3,758	¥5,637
要支援2(週2回)	3621	¥37,839	¥3,784	¥7,568	¥11,352

・口腔機能向上加算Ⅱ 1ヶ月あたり1,672円。 自己負担額は1割168円・2割335円・3割502円です。

160単位 160単位

・サービス提供体制加算Ⅱ1(要支援1) 1ヶ月あたり752円。 自己負担額は1割76円・2割151円・3割226円です。

72単位 72単位

・サービス提供体制加算Ⅱ2(要支援2) 1ヶ月あたり1,504円。 自己負担額は1割151円・2割301円・3割452円です。

144単位 144単位

・科学的介護推進体制加算 1ヶ月あたり418円。 自己負担額は1割42円・2割84円・3割126円です。

40単位 40単位

・介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数に5.9%を乗じた単位数です。

・介護職員等ベースアップ支援加算 所定単位数に1.1%を乗じた単位数です。

○ 自己負担

・昼食費 1食あたり700円。(全額自己負担)

・おやつ代 1食あたり200円。(全額自己負担)

・バスタオルリース代
(バスタオル・フェイスタオル) 1組 : 100円。(全額自己負担)

・その他 おむつ代(リハビリパンツ1枚150円・パット1枚100円)

レクリエーション(外出での喫茶代に係る費用等)

は自己負担となります。