

【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)

6級地 10.27

○ 介護サービス

	単位数	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額
要介護1	656	¥6,737	¥674
要介護2	775	¥7,959	¥796
要介護3	898	¥9,222	¥923
要介護4	1021	¥10,485	¥1,049
要介護5	1144	¥11,748	¥1,176

- ・個別機能訓練加算I
46単位
1日あたり472円。但し、自己負担額は48円です。
- ・中重度者ケア体制加算
45単位
1日あたり462円。但し、自己負担額は47円です。
- ・入浴加算
50単位
1日あたり513円。但し、自己負担額は52円です。
- ・口腔機能向上加算
150単位
1日あたり1,540円。但し、自己負担額は154円です。
- ・認知症加算
60単位
1日あたり616円。但し、自己負担額は62円です。
- ・栄養改善加算
150単位
1日あたり1,540円。但し、自己負担額は154円です。
- ・若年性認知症加算
60単位
1日あたり616円。但し、自己負担額は62円です。
- ・事業所が送迎を行わない場合
片道につき▲47単位
片道あたり▲482円。但し、自己負担額は▲49円です。
- ・介護職員処遇改善加算II
所定単位数に2.2%を乗じた単位数です。
- 自己負担
- ・昼食・おやつ提供費
1食あたり800円。(全額自己負担)
- ・バスタオルリース代
1組 : 100円。(全額自己負担)
(バスタオル・フェイスタオル)
- ・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)
レクレーション(外出での喫茶代に係る費用等)
は自己負担となります。

【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)

6級地 10.27

○ 介護予防サービス

	単位数	ご利用料金1ヶ月につき	自己負担1ヶ月につき
要支援1	1647	¥16,914	¥1,692
要支援2	3377	¥34,681	¥3,469

・運動機能向上加算 1ヶ月につき2,310円。但し、自己負担額は231円です。

225単位

・口腔機能向上加算 1回あたり1,540円。但し、自己負担額は154円です。

150単位

・栄養改善加算 1回あたり1,540円。但し、自己負担額は154円です。

150単位

・若年性認知症利用者受入加算 1ヶ月につき2,464円。但し、自己負担額は247円です。

240単位

・選択的サービス複数実施加算I 1ヶ月につき4,929円。但し、自己負担額は493円です。

480単位

・選択的サービス複数実施加算II 1ヶ月につき7,189円。但し、自己負担額は719円です。

700単位

・介護職員処遇改善加算II 所定単位数に2.2%を乗じた単位数です。

○ 自己負担

・昼食・おやつ提供費 1食あたり800円。(全額自己負担)

・バスタオルリース代 1組：100円。(全額自己負担)

(バスタオル・フェイスタオル)

・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。