

【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

○ 介護サービス(7時間以上8時間未満)

	単位数	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額1割	1日あたりの自己負担額2割	1日あたりの自己負担額3割
要介護1	629	¥6,573	¥658	¥1,315	¥1,972
要介護2	744	¥7,774	¥778	¥1,555	¥2,333
要介護3	861	¥8,997	¥900	¥1,800	¥2,700
要介護4	980	¥10,241	¥1,025	¥2,049	¥3,073
要介護5	1097	¥11,463	¥1,147	¥2,293	¥3,439

・個別機能訓練加算Ⅰ 1日あたり585円。自己負担額は1割59円・2割117円・3割176円です。
56単位

・個別機能訓練加算Ⅱ 1月あたり209円。自己負担額は1割21円・2割42円・3割63円です。
20単位

・入浴加算Ⅰ 1日あたり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

・口腔機能向上加算Ⅱ 1日あたり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

・事業所が送迎を行わない場合 片道あたり▲491円。自己負担額は1割▲50円2割▲99円3割▲148円です。
片道につき▲47単位

・サービス提供体制加算Ⅱ 1日あたり188円。自己負担額は1割19円・2割38円・3割57円です。
18単位

・ADL維持等加算Ⅰ 1月あたり313円。自己負担額は1割32円・2割63円・3割94円です。
30単位

・科学的介護推進体制加算 1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

・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。