

[ご利用料金表]

認知症対応型デイサービス

■参考例：1か月あたりのご利用料金（月8回〈週2回〉ご利用された場合）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
14,334円	15,161円	16,004円	16,839円	17,665円

※ご利用回数は、ケアプランによって増やすことができます。

※下記の1回あたりの目安をご参考にしてください。

■1回あたりのご利用料金の目安

介護区分	介護保険負担金	食事代	1回あたりのご利用料金
要介護1	1,002円	790円	1,792円
要介護2	1,105円	790円	1,895円
要介護3	1,210円	790円	2,000円
要介護4	1,315円	790円	2,105円
要介護5	1,418円	790円	2,208円

※介護保険負担金は、下記の①～④の合計金額です。⑤・⑥は希望された場合に算定されます。

■介護負担金の内訳

項目	単位/日単位	内容
① 基本単価	介護度に応じて	ご利用した場合の基本報酬単価
② 個別機能訓練加算	27単位	個別機能訓練計画を作成し機能訓練を適切に行っていること。
③ サービス提供体制加算Ⅱ	6単位	勤続3年以上の職員が30%以上の割合で勤務している場合。
④ 介護職員処遇改善加算Ⅱ	1,000分の76	1月あたりにご利用頂いた合計単位数に左記割合を乗じた額。
⑤ 入浴介助加算	50単位	入浴をされた場合。
⑥ 栄養スクリーニング加算	5単位	栄養状態に問題がないか定期的な確認と記録を行った場合。

※1回あたりの料金には、「介護保険負担金」と「食事代（食事・おやつ・ドリンク）」の合計金額になります。

※国が定める一定以上所得がある方は、介護保険負担が2割または3割になります。

※上記金額はあくまで目安となります。詳細はご見学及びご契約時にご説明致します。

■問合せ先 社会福祉法人 **梅の樹会**

(TEL) 042-556-5755 (FAX) 042-568-1577

ご不明な点があれば、お気軽にお問合せください。

フラワープラム