

デイサービス 利用料金表

■要介護1～5の方

(1) 一般型 【サービス提供時間7時間以上9時間未満】

(単位:1,014円)

区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス	①基本料金	660	776	897	1,017	1,137
	②個別機能訓練加算(Ⅰ)	42	42	42	42	42
	③個別機能訓練加算(Ⅱ)	50	50	50	50	50
	④サービス提供体制加算(Ⅱ)	6	6	6	6	6
	⑤介護職員処遇改善加算(一般型)	—	—	—	—	—

(2) 認知症対応型 【サービス提供時間7時間以上9時間未満】

(単位:1,017円)

区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス	①基本料金	924	1,024	1,124	1,224	1,324
	②個別機能訓練加算	27	27	27	27	27
	③サービス提供体制加算(Ⅱ)	6	6	6	6	6
	④介護職員処遇改善加算(認知症対応型)	—	—	—	—	—

(3) その他の費用

- ・お食事代 1回あたり 790円
- ・入浴介助加算 1回あたり 50単位 (ご利用の方のみ)
- ・栄養改善加算 1回あたり 150単位 (月2回、ご利用の方のみ)
- ・口腔機能改善加算 1回あたり 150単位 (月2回、ご利用の方のみ)
- ・⑤介護職員処遇改善加算(一般型)は、1月にご利用頂いた合計単位数の1,000分の19に相当する単位数が加算されます。
- ・④介護職員処遇改善加算(認知症対応型)は、1月にご利用頂いた合計単位数の1,000分の29に相当する単位数が加算されます。

■要支援1・要支援2の方

(1)一般型

(単位:1.014円)

	区分	要支援1	要支援2	備考
介護保険サービス	①基本料金	2,099	4,205	
	②運動器機能向上加算	225	225	
	③サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	24	48	
	④事業所評価加算	120	120	
	⑤介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	—	

* 上記単位は、1ヶ月の月定額料金です

- ・お食事代 1回あたり 790円
- ・選択的サービス複数実施加算Ⅰ 480単位 (運動器機能向上加算・口腔機能向上加算・栄養改善加算のうち、2種類を利用した方)
- ・選択的サービス複数実施加算Ⅱ 700単位 (運動器機能向上加算・口腔機能向上加算・栄養改善加算のうち、3種類を利用した方)

* ④介護職員処遇改善加算は、1月あたりにご利用頂いた合計単位数の1,000分の19に相当する単位数が加算されます。

(2)認知症対応型

(単位:1.017円)

	区分	要支援1	要支援2	備考
介護保険サービス	①基本料金	785	893	
	②個別機能訓練加算	27	27	
	③サービス提供体制加算(Ⅱ)	6	6	
	④介護職員処遇改善加算(認知症対応型)	—	—	

* 上記単位は、ご利用1回あたりの料金です。

- ・お食事代 1回あたり 790円
- ・入浴介助加算 1回あたり 50単位 (ご利用の方のみ)
- ・栄養改善加算 1回あたり 150単位 (月2回、ご利用の方のみ)
- ・口腔機能改善加算 1回あたり 150単位 (月2回、ご利用の方のみ)

・④介護職員処遇改善加算(認知症対応型)は、1月にご利用頂いた合計単位数の1,000分の29に相当する単位数が加算されます。

※ 詳細は契約時にご説明致します。

お問い合わせ



社会福祉法人 梅の樹会 フラープラム

TEL:042-556-5755 URL:http://www.flowerplum.jp