

デイサービスセンター「正寿園」

利用価格表

H26.4.1~

内 容		価 格		
介護保険対象	施設利用料 (1回につき)		5時間以上 7時間未満	7時間以上 9時間未満
		要介護1	606円	695円
		要介護2	713円	817円
		要介護3	820円	944円
		要介護4	927円	1,071円
		要介護5	1,034円	1,197円
	入浴介助加算 (1回)	50円		
	サービス提供体制強化加算 I (1回)	12円		
	若年性認知症利用者受入加算	60円		
	栄養改善加算 (1回) (月2回まで。原則3ヶ月)	150円		
	口腔機能向上加算 (1回) (月2回まで。原則3ヶ月)	150円		
個別機能訓練加算 (1回)	I	II		
	42円	50円		
介護職員処遇改善加算 (1回)	I	II	III	
	所定単位数から 1.9%を乗じた 単位数	(I) の 90/100	(I) の 80/100	
	同一建物に対する減算 (1回)			
			所定単位数から94円を減算	

介護保険対象外	食費(昼食)	680円	
	行事食 (1食) ※	349円	
	おむつ代(1枚)	パット	27円
		ビッグパット	43円
		はくパンツ	151円
		紙おむつ	151円
	食費 (朝食)	440円	
	食費 (夕食)	550円	
	交通費 (送迎実施地域外の場合)	1kmにつき 54円	

※ 希望により提供した場合に加算