

デイサービスセンターぶなの園 利用料金表（負担割合：1割）

[認知症対応型通所介護]

1日あたり

サービス提供時間 7時間以上9時間未満

(単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① サービス費	885	980	1,076	1,172	1,267
② 入浴加算	50				
③ サービス提供体制強化加算	18				
④ 食費	500				
1日あたり	1,453	1,548	1,644	1,740	1,835

※自宅と事業所間の送迎を行なわなかった場合、片道につき47円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算(サービス費と各種加算の費用×10.4%/月)が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方はサービス費及び各種加算が上記の2倍、3割の方は3倍になります。

平成30年4月1日改定

[介護予防認知症対応型通所介護]

1日あたり

サービス提供時間 7時間以上9時間未満

(単位：円)

	要支援1	要支援2
② サービス費	766	855
③ 入浴加算	50	
③ サービス提供体制強化加算	18	
④ 食費	500	
1日あたり	1,334	1,423

※自宅と事業所間の送迎を行なわなかった場合、片道につき47円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算(サービス費と各種加算の費用×10.4%/月)が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方はサービス費及び各種加算が上記の2倍、3割の方は3倍になります。

平成30年4月1日改定