

《ご利用料金》

花いちもんめ赤井 デイサービスセンター

～ 1割負担の場合～ ※介護度によって料金が変わります。

＜事業対象者/要支援1/要支援2 の方の場合＞

【1ヶ月あたり】

区分	基本料金	加算料金			合計 (左記加算を すべて適用 した場合)
		運動器機能 向上加算	口腔機能 向上加算	介護職員処遇 改善加算(II) 介護職員特定処遇 改善加算(II)	
要支援 1	1,672円	225円	150円	(基本料金 + 左記加算料金)	2,155円
要支援 2	3,428円			× 5.3%	4,004円

＜要介護1～5の方の場合＞

【1回あたり】

区分	基本料金	加算料金			合計 (左記加算を すべて適用 した場合)
		入浴介助 加算(I)	口腔機能 向上加算	介護職員処遇 改善加算(II) 介護職員特定処遇 改善加算(II)	
要介護 1	655円	40円	150円	(基本料金 + 左記加算料金)	889円
要介護 2	773円			×	1,014円
要介護 3	896円			5.3%	1,143円
要介護 4	1,018円				1,272円
要介護 5	1,142円				1,402円

※要介護1～要介護5の方の口腔機能向上加算は、2回/月(期間は3ヶ月以内)が限度となります。

<その他の料金>

【1回あたり】

項目	金額
食事代	600円
おやつ代	120円
日常生活品 (日用品)	実費
教養娯楽費 (行事等にかかる材料費等)	実費

※急なご利用や、ご利用時間の延長致します。
お気軽にご相談ください。