

《ご利用料金》

花いちもんめ大曲 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。