

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～

【事業対象者】 要支援1 / 要支援2の方 ※介護度によって料金が変わります。

1ヶ月あたりの金額				
区分	料金	加算料金		合計 (左記加算をすべて 適用した場合)
		口腔機能 向上加算	介護職員処遇 改善加算(II)	
要支援1	1,798円	150円	(基本料金 + 左記加算料金) × 9%	2,123円
要支援2	3,621円			4,110円

～要介護1～5の方の場合～

1回あたりの金額					
区分	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)	
要介護1	658円	40円	150円	(基本料金 + 左記加算料金) × 9%	924円
要介護2	777円				1,054円
要介護3	900円				1,188円
要介護4	1,023円				1,322円
要介護5	1,148円				1,458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。