デイサービスセンター八幡苑 利用料金表

(通常規模:通所介護 I 5 事業所番号:1272200195)

①【介護度別 ご利用料金】 ※1 単位=10.27 円

要介護度	要支援1	要支援2
	通所 I	通所Ⅱ
単位数	1,798 単位	3.621 単位
負担額1割	1,847 円/月	3,719 円/月
負担額2割	3,693 円/月	7,438 円/月
負担額3割	5,540 円/月	11,157 円/月

②【各種加算料金】

※1 単位=10.27 円

	要支援1 88 単位/月	
サービュ担併仕組みた加答(エ)	(1割90円 2割180円 3割271円)	
サービス提供体制強化加算(I)	要支援2 176 単位/月	
	(1割 181 円 2割 361 円 3割 542 円)	
労美フトフ か 1 加管	50 単位/月	
栄養アセスメント加算 	(1割51円 2割103円 3割154円)	
	200 単位 ◆月に1回/3か月以内	
	(1割206円 2割411円 3割617円)	
栄養改善加算 	◆栄養状態の低下等算定要件を満たされ	
	た方が対象	
口吹・光美フクリー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5単位/6か月に1回	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 	(1割6円 2割11円 3割16円)	
利益的人群推准体制加管	40 単位/月	
科学的介護推進体制加算 	(1割41円 2割82円 3割123円)	
介護職員等処遇改善加算(I)	ご利用総単位数の合計×9.2%を加算	

③【その他】

- ◇昼食代 580 円/回 ◇おやつ代 50 円/回 ◇連絡帳代 100 円/回(初回のみ無料)
- ◇連絡帳ケース代 100 円/回(初回のみ無料) ◇写真代 10 円/枚
- ◆レクリエーションプログラム内容·実施により、自費料金が発生する場合がございます。 予めご了承ください。