

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	1,672 単位	3,428 単位
負担額1割	1,717 円/月	3,520 円/月
負担額2割	3,434 円/月	7,041 円/月
負担額3割	5,151 円/月	10,562 円/月

②【各種加算料金】 ※1 単位=10.27 円

サービス提供体制強化加算 (I)	要支援1 88 単位/月 (1割 90 円 2割 180 円 3割 271 円)
	要支援2 176 単位/月 (1割 181 円 2割 361 円 3割 542 円)
栄養アセスメント加算	50 単位/月 (1割 51 円 2割 103 円 3割 154 円)
栄養改善加算	200 単位 ◆月に1回/3か月以内 (1割 206 円 2割 411 円 3割 617 円) ◆栄養状態の低下等算定要件を満たされた方が対象
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5 単位/6か月に1回 (1割 6 円 2割 11 円 3割 16 円)
科学的介護推進体制加算	40 単位/月 (1割 41 円 2割 82 円 3割 123 円)
介護職員処遇改善加算 (I)	ご利用総単位数の合計 × 5.9% を加算
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	ご利用総単位数の合計 × 1.2% 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。