

デイサービス みんなの家 料金表

通常型通所介護 (総合事業通所型サービス)

事業者番号(指定) : 0471200675

※提供時間

7時間以上8時間未満

定員20名(1単位目) + 10名(2単位目)

日曜・年末年始休み

	総合事業 要支援1相当	総合事業 要支援2相当	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 基本サービス利用料(一割負担分)	1,655(月)	3,393(月)	648	765	887	1,008	1,130
② サービス提供体制強化加算(I)□	48(月)	96(月)	12	12	12	12	12
③ 入浴加算	/	/	50	50	50	50	50
介護職員処遇改善加算(I)	100(月)	206(月)	42	49	56	63	70
介護職員等特定処遇改善加算(II)	17(月)	35(月)	7	8	9	11	12
食事代	500	500	500	500	500	500	500
1日合計	/	/	1,259	1,384	1,514	1,644	1,774

・介護職員処遇改善加算(I) 基本サービス利用料①に各種加算②③を加えたものの月合計の5.9%

・介護職員等特定処遇改善加算(II) 基本サービス利用料①に各種加算②③を加えたものの月合計の1.0%

※ 要支援認定者の月単位のご利用については 要支援1は月4回、要支援2は月8回を目安としています。

【その他】・洗濯代…100円/1日

注) 負担割合: 1割の場合です(網かけ以外の部分が2割の方は2倍、3割の方は3倍になります)

<令和1年10月1日現在>