

デイサービスセンターけやき荘 料金表 (1割負担)

令和8年8月1日改定

介護予防通所介護費用の目安 (自己負担金)

介護度	①自己負担金		②サービス提供強化加算(Ⅱ)	③介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)□	④介護保険合計	⑤食費(おやつ代込み)
要支援1	4回以下利用時	5回以上利用時	72円	229円	2,099円/月	700円/日
	436円/日	#####				
要支援2	8回以下利用時	9回以上利用時	144円	457円	4,222円/月	700円/日
	447円/日	#####				

1、利用者全員に以下の項目が算定されます。

○ 科学的介護推進体制加算 40円/月

2、該当された方に以下の項目が減算されます。

○ 送迎減算 -47円/片道

○ □腔機能向上加算Ⅰ 150円/月

※ サービス提供体制加算(Ⅱ)・・・介護福祉士50%以上

※ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)□・・・所定単位数の100分12に相当する単位

※ ③～④は利用回数や加算の有無によって変動します。

※ ③～④は要支援1で5回以上、要支援2で9回以上ご利用時の合計金額となっています。

※ ④に⑤の金額(日数分)を足した額が当月の合計金額となります。

