

# サンホームみかづき デイサービスセンター

平成30年4月

## 1. 通所型サービス

基本料金(1ヶ月あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
事業対象者 要支援1	1,695円
事業対象者 要支援2	3,473円

加算料金(1ヶ月あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
運動器機能 向上加算	225円
口腔機能 向上加算	150円

## 2. 通所介護サービス

基本料金(通常規模型 7時間以上8時間未満)(1日あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
要介護1	651円
要介護2	767円
要介護3	889円
要介護4	1,009円
要介護5	1,130円

基本料金(通常規模型 7時間以上8時間未満)(1日あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
機能訓練加算 Ⅰ	46円
機能訓練加算 Ⅱ	56円
入浴介助加算	50円
口腔機能 向上加算 (月2回程度)	150円
認知症加算	60円

※上記1. 2の料金表には「サービス提供体制強化加算Ⅱ」が含まれています。

※上記1. 2の表以外に介護職員処遇改善加算Ⅰ

(所定単位数に5.9%を乗じて算定された額)をご負担頂きます。

※食費は別途頂きます(1日600円)