

デイサービス・山の木 料金表（1割負担）

令和元年10月1日～

| 要介護度 | 利用時間 | 介護保険 本人負担額 (円) | 個別機能 訓練加算 Ⅱ (円) | 入浴 介助加算 (円) | サービス提供 体制強化加算 Ⅰ(イ) (円) | 特定処遇 改善加算Ⅰ (円) | 処遇改善 加算Ⅰ (円) | 食費 (円) | 計 |
|------|------|----------------------|-----------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------|--------|-------|
| 要支援1 | | 1670 | 228 | | 73 | 24 | 116 | 500 | 2,611 |
| 要支援2 | | 3424 | 228 | | 146 | 46 | 224 | 500 | 4,568 |
| 要介護1 | 3時間 | 373 | 57 | 51 | 19 | 6 | 30 | 500 | 1,036 |
| | 6時間 | 589 | | | | | | | 1,268 |
| 要介護2 | 3時間 | 426 | 57 | 51 | 19 | 7 | 33 | 500 | 1,093 |
| | 6時間 | 695 | | | | | | | 1,381 |
| 要介護3 | 3時間 | 477 | 57 | 51 | 19 | 7 | 36 | 500 | 1,147 |
| | 6時間 | 791 | | | | | | | 1,484 |
| 要介護4 | 3時間 | 530 | 57 | 51 | 19 | 9 | 39 | 500 | 1,205 |
| | 6時間 | 897 | | | | | | | 1,598 |
| 要介護5 | 3時間 | 585 | 57 | 51 | 19 | 10 | 42 | 500 | 1,264 |
| | 6時間 | 1002 | | | | | | | 1,710 |

※被爆者健康手帳をお持ちの方については、『介護保険本人負担額』の負担はありません。

食費のみのご負担となります。

※介護負担割合が2割・3割の方は一部料金が異なります。

※実際の料金は数十円単位で誤差が出る事があります。ご了承ください。

