

デイサービスセンターぶなの園 利用料金表（負担割合：1割）

[認知症対応型通所介護]

1日あたり

サービス提供時間 7時間以上9時間未満

(単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① サービス費	889	984	1,081	1,177	1,272
② 入浴加算	50				
③ サービス提供体制強化加算	18				
④ 食費	500				
1日あたり	1,457	1,552	1,649	1,745	1,840

※自宅と事業所間の送迎を行なわなかった場合、片道につき47円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×10.4%/月）及び介護職員等特定処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×3.1%/月）が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方はサービス費及び各種加算が上記の2倍、3割の方は3倍になります。

令和元年10月1日改定

[介護予防認知症対応型通所介護]

1日あたり

サービス提供時間 7時間以上9時間未満

(単位：円)

	要支援1	要支援2
③ サービス費	769	859
④ 入浴加算	50	
③ サービス提供体制強化加算	18	
⑤ 食費	500	
1日あたり	1,337	1,427

※自宅と事業所間の送迎を行なわなかった場合、片道につき47円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×10.4%/月）及び介護職員等特定処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×3.1%/月）が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方はサービス費及び各種加算が上記の2倍、3割の方は3倍になります。

令和元年10月1日改定