

## サンシニア河津 デイサービスセンター

通所介護費・介護予防通所介護費 利用料金

※当施設では選択的サービスとして「運動機能向上」を実施致します。

### 介護予防通所介護（一般）

月額／円

平成27年4月1日より

区分 介護度 ／サービス	介護費負担金			月額 合計	食事代
	サービス費	運動機能向上加算	サービス提供加算		1回につき
要支援1	1,647円	225円	72円	1,944円	600円
要支援2	3,377円	225円	144円	3,746円	600円

※若年性認知症加算 240円／月

※介護職員処遇改善加算＝所定単位×40／1000（所定単位とは基本サービス費に各種加算減算を加えた1月の合計単位）

サービス提供加算＝（介護福祉士割合 5割以上）

### 通所介護（一般）

平成27年4月1日より 1回／円

区分 介護度 ／サービス	介護費負担金			食事代	合計
	サービス費	サービス提供加算	入浴加算		1回
要介護1	656円	18円	50円	600円	1,324円
要介護2	775円	18円	50円	600円	1,443円
要介護3	898円	18円	50円	600円	1,566円
要介護4	1,021円	18円	50円	600円	1,689円
要介護5	1,144円	18円	50円	600円	1,812円

通常規模事業所＜7時間以上9時間未満＞

※若年性認知症加算 60円／日

※介護職員処遇改善加算＝所定単位×40／1000（所定単位とは基本サービス費に各種加算減算を加えた1月の合計単位）