

デイサービスセンター まつはま園 料金表

平成27年5月1日現在

◎基本料金 (A+B)

・施設利用料(A) (介護保険適用時の1割負担分)

区分		介護費 (①)	加算				
			施設の送迎が 未実施の場合	入浴介助加算 (②)	中重度者 ケア体制加算 (③)	サービス提供体制 強化加算(I)イ (④)	介護職員処遇 改善加算(I)
介護予防 通所介護費	要支援1	1,647単位/月	/	/	/	72単位/月	①~④の合計の 4.0%単位/月
	要支援2	3,377単位/月				144単位/月	
通常規模型 通所介護費 (7時間以上 9時間未満の 場合)	要介護1	656単位/回	-47単位 /片道1回	50単位/日 (入浴介助を 実施した場合)	45単位/日	18単位/回	
	要介護2	775単位/回					
	要介護3	898単位/回					
	要介護4	1,021単位/回					
	要介護5	1,144単位/回					
地域区分(7級地)		1単位=10.14円→上記単位数×1.014円が自己負担分					

・食費(B)

1食(昼食)あたり	570円
-----------	------

◎理髪代(希望者のみ)

散髪のみ:2,000円/回 散髪、顔そりセット:2,500円/回

◎その他

買い物、外出等へ参加された場合や医療機関への受診等、個人負担とされる費用。