

デイサービスセンター メルヘン別府 利用料概算表

H29.12現在

		A+							IIZ9. IZ5C1工
	要介護度		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A	基本料金 ※1	1割負担	852円	952円	985円	1,092円	1, 199円	1, 307円	1, 414円
		2割負担	1, 704円	1,904円	1, 970円	2, 184円	2, 398円	2,614円	2,828円
	加算 ※2								
B	サービス 提供体制 強化加算 I	1割負担	18円/回						
		2割負担	36円/回						
©	個別機能 訓練加算	1割負担	27円/回						
		2割負担	54円/回						
(D)	入浴加算	1割負担	50円/回						
		2割負担	100円/回						
E	若年性 認知症 利用者 受入加算	1割負担	60円/回						
		2割負担	120円/回						
F	口腔機能向上加算	1割負担	150円/月1回まで			150円/月2回まで			
		2割負担	300円/月1回まで			300円/月2回まで			
G	介護職員処遇改善 加算		基本料金に各種対象の加算料金を加えた金額の7.6%						

- ※1 基本料金に送迎費が含まれております。送迎を実施しない場合は、片道につき47円を減算致します。
- ※2 加算については、介護計画上、実施したサービスが請求の対象となります。
- ※3 食費(おやつ代含む)として、別途500円/回が必要となります。
- ※4 負担割合に関しては、市町村へ負担割合申請を行い負担割合に応じた金額となります。

○利用料金例についてご紹介 ※あくまで概算であり、目安となります。

例えば、<u>要介護度1</u>で<u>負担割合1</u>の方が利用中、<u>入浴を希望</u>。<u>若年性認知症受入加算の対象の</u> 場合。

▲985円+B18円+C27円+D50円+E60円 +G(A+~E×0.076)+食費500円

1,727円/日

例えば、<u>要支援1で負担割合2</u>の方が利用中、<u>入浴を希望。送迎はご家族で対応</u>した場合。

▲1,704円+B36円+C54円+D100円-送迎費94円+G(A+~D-送迎費94円×0.076)+食費500円

2,437円/日

THE CONTROL SECOND SECO