

利用料金表

通所介護 1日につき 要介護の方（地域密着型通所介護） 7時間以上 8時間未満

介護度	基本料金	体制強化 加算	認知症 加算	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 I	保険合計	食事代
要介護 1	753	22	60	40	56	931	550
要介護 2	890	22	60	40	56	1068	550
要介護 3	1032	22	60	40	56	1210	550
要介護 4	1172	22	60	40	56	1350	550
要介護 5	1312	22	60	40	56	1490	550

+介護職員等処遇改善加算 (9.2%)

1 単位 10.27 円

・個別機能訓練加算 II 月 20 単位 ・科学的介護推進体制加算 月 40 単位

要支援の方

介護度	基本料金（月額）	体制強化加算	保険合計	食事代
要支援 1	1798	88	1886	550
要支援 2	3621	176	3797	550

	基本料金（回数）	体制強化加算	食事代
要支援 1	436×月 4 回まで	88	550
要支援 2	447×月 8 回まで	176	550

+介護職員等処遇改善加算 (9.2%)

1 単位 10.27 円

・科学的介護推進体制加算 月 40 単位

※介護負担割合証の負担割合に応じた額を受領致します。

デイサービスきねん

電話番号 (058) 275-7195

住所 岐阜県岐阜市祈年町 1 丁目 24 番地の 3