

## デイサービスセンター菜のはな 利用料金のご案内

【自己負担 1 割】

※1日あたりの料金（円）

1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	1,798	1月につき
	要支援2	3,621	1月につき
1月当たりの回数を定める場合	要支援1	436	1回につき
		※1月の中で全部で4回まで	
	要支援2	447	1回につき
		※1月の中で全部で8回まで	

+

加算			
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	72	1月につき
	要支援2	144	1月につき
科学的介護推進体制加算		40	1月につき
栄養アセスメント加算		50	1月につき
口腔機能向上加算（Ⅱ）		160	1月につき
減算			
事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき

※自己負担割2割の場合、上記金額の2倍の自己負担となります。

※自己負担割3割の場合、上記金額の3倍の自己負担となります。

+

介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の8.0%加算
---------------	--------------

+

上記以外の利用料	介護保険サービス外	
昼食代	620	1日につき
おやつ代	100	1日につき
教養娯楽費	400（誕生月+100）	1月につき
日用品代（おむつ、マスク代など）	現物にて返却可	

### ◎ご利用にあたってご準備いただきたいもの

- ・ 着替え
- ・ 着替えた服を持ち帰るためのビニール袋
- ・ 室内履き
- ・ おむつ、パット
- ・ お薬（お薬情報）
- ・ 歯ブラシ、コップ（必要な方のみ）

