

(介護予防) 認知症対応型通所介護 デイサービスゆいまーるの家 料金一覧

平成30年4月1日～

利用時間 介護度	2H～3H未満	3H～4H未満	4H～5H未満	5H～6H未満	6H～7H未満	7H～8H未満	8H～9H未満
	要支援1	3H～4H未満の83%	471円	493円	735円	754円	852円
要支援2	3H～4H未満の83%	521円	546円	821円	842円	952円	982円
要介護1	3H～4H未満の83%	538円	564円	849円	871円	985円	1017円
要介護2	3H～4H未満の83%	592円	620円	941円	965円	1092円	1127円
要介護3	3H～4H未満の83%	647円	678円	1031円	1057円	1199円	1237円
要介護4	3H～4H未満の83%	702円	735円	1122円	1151円	1307円	1349円
要介護5	3H～4H未満の83%	756円	792円	1214円	1245円	1414円	1459円
サービス提供体制加算 (I)イ / 利用毎	18円						
入浴加算 / 1回 (全身清拭含)	50円						
延長加算 9時間以上日常生活上の世話を 行った場合	9H～10H未満		50円				
	10H～11H未満		100円				
	11H～12H未満		150円				
	12H～13H未満		200円				
	13H～14H未満		250円				
個別機能訓練加算 / 1日	27円						
若年性認知症受入加算 (65歳未満の方) / 1日	60円						
介護職員 処遇改善加算(I) / 利用月介護保険分の総計×1.04	基本サービス費に各種加算減算を加えた1ヶ月あたりの総単位数 に 10.4% を乗じた単位数を算定						

実 費 分	食事提供に要する費用		
	昼食(おやつ代含む)	朝食	夕食
	550円	400円	400円
おむつ等排泄用品の費用	紙おむつ	パンツタイプ	尿取りパット
	150円	100円	50円