

(介護予防)認知症対応型通所介護 マナの家利用料金表

平成27年4月1日より

介護保険給付費(1日あたり自己負担額)

		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
介護保険	3時間～5時間	251円	265円	270円	280円	289円	299円	309円
	5時間～7時間	407円	430円	439円	454円	470円	486円	502円
	①7時間～9時間	469円	496円	506円	524円	542円	560円	579円
	サービス提供時間以上	※9時間以上10時間未満の利用の場合 50単位加算(自己負担額50円)						
		※10時間以上11時間未満の利用の場合 100単位加算(自己負担額100円)						
		※11時間以上12時間未満の利用の場合 150単位加算(自己負担額150円)						
	②入浴介助加算	1日 50円						
	③若年性認知症利用者受入加算	1日 60円						
④介護職員処遇改善加算Ⅰ (①+②)×0.068	35円	37円	38円	39円	40円	41円	43円	
⑤介護保険合計 (①+②+④)×地域区分率10.17×0.1	563円	592円	604円	623円	642円	662円	683円	
介護外 ⑥食費	朝食412円・昼食412円・夕食412円・おやつ代103円							
1日の合計 (⑤+⑥昼食とおやつを召し上がった場合)		1,078円	1,107円	1,119円	1,138円	1,157円	1,177円	1,198円

☆紙おむつ類、内服薬・塗り薬等はお持ちください。

☆その他、デイサービスでお過ごし頂くうえで、ご利用者に負担して頂くことが適当であるものについては必要経費を負担して頂きます。