

## (介護予防)認知症対応型通所介護 マナの家利用料金表

2019年10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～4時間	246	260	265	275	284	293	303
	4時間～5時間	258	272	277	288	297	307	317
	5時間～6時間	411	434	443	458	475	491	507
	6時間～7時間	422	445	455	470	487	503	519
	①7時間～8時間	482	510	520	539	557	575	595
	②入浴介助加算	1日 50						
	③若年性認知症利用者受入加算	1日 60						
	④介護職員処遇改善加算Ⅰ (①+②)×0.104	55	58	59	61	63	65	67
⑤介護保険合計 (①+②+④)×地域区分率10.17×0.1	597円	629円	640円	661円	682円	702円	725円	
介護外保険	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)		1,112円	1,144円	1,155円	1,176円	1,197円	1,217円	1,240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。