

(介護予防) 認知症対応型通所介護 マナの家利用料金表

2022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	4時間～ 5時間	259	273	278	289	298	308	318
	5時間～ 6時間	412	435	444	459	476	492	509
	6時間～ 7時間	423	446	456	471	488	505	521
	①7時間 ～8時間	483	512	522	541	559	577	597
	②入浴介助 加算	1日 40						
	③サービス提供 体制強化加算Ⅱ	1日 18						
	④介護職員処遇 改善加算Ⅰ (①+②+③) × 0.104	56	59	60	62	64	66	68
	⑤介護職員等特 定処遇改善加算 Ⅰ (①+②+③) ×0.031	17	18	18	19	19	20	20
	⑥介護職員等ベース アップ等支援加算 (① +②+③) × 0.023	12	13	13	14	14	15	15
	⑦介護保険合計 (①～⑥) × 地域区分 率10.17×0.1	637円	672円	683円	706円	727円	749円	771円
介護 外 保 ⑧食費	朝食440円・昼食440円・夕食440円・おやつ代110円							
<b>1日の合計</b> (⑦+⑧昼食とおやつ を召し上がった場合)	1,187円	1,222円	1,233円	1,256円	1,277円	1,299円	1,321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。