

通所介護事業所

デイサービスれいんぼう夕陽丘 利用料金(1割負担)

■介護サービス

平成29年8月

大規模型Ⅰ 通所介護費(7~9時間)

(単位:円)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	692	817	947	1,077	1,206
入浴介助加算	54	54	54	54	54
個別機能訓練加算Ⅰ	50	50	50	50	50
中重度者ケア体制加算	49	49	49	49	49
通所介護サービス提供体制加算Ⅰ1	20	20	20	20	20
食費	700	700	700	700	700
日用品費	90	90	90	90	90
教養娯楽費	110	110	110	110	110
合計(1日につき)	1,765	1,890	2,020	2,150	2,279

※ 通所介護口腔機能向上加算(対象者のみ) 161円/日 (月2回限度)

■介護予防サービス

(単位:円)

介護度	要支援1	要支援2(週1回)	要支援2(週2回)	
介護予防通所介護費(月額)	1,766	1,766	3,621	月額
運動器機能向上加算(月額)	242	242	242	
事業所評価加算(月額)	129	129	129	
独自サービス提供体制加算Ⅰ11	78			
独自サービス提供体制加算Ⅰ22		103		
独自サービス提供体制加算Ⅰ12			155	1日につき
食費(日)	700	700	700	
日用品費(日)	90	90	90	
教養娯楽費(日)	110	110	110	

※ 予防通所介護口腔機能向上加算(対象者のみ) 161円/月

※ 予防通所介護 選択的サービス複数実施加算(対象者のみ) 515円/月

■その他

尿パット	はくパンツ	テープ式紙オムツ
30円/枚	190円/枚	180円/枚

- ◆上記以外に、介護保険に定められた利用料(介護職員処遇改善加算Ⅰの5.9%)が加算されます。
- ◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。
- ◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等
- ◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費
- ◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



〒543-0072

大阪市天王寺区生玉前町3番27号

カサミラビル5階

TEL:06-6775-4550/FAX:06-6775-4551

事業所番号: 2771701162