

通所介護及び介護予防通所介護事業所
 デイサービスセンター いこい
 利用料金表

内 訳

平成27年4月1日より

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険対象基本介護費					
5時間以上7時間未満	572	676	780	884	988
7時間以上9時間未満	656	775	898	1,021	1,144
介護保険対象各種加算費					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18
中重度者ケア体制加算	45	45	45	45	45
入浴介助加算	50	50	50	50	50
介護保険対象外					
食事提供費	500	500	500	500	500
合計					
5時間以上7時間未満対象の方 (同一建物居住に対する減算)	1,185 (-94)	1,289 (-94)	1,393 (-94)	1,497 (-94)	1,601 (-94)
7時間以上9時間未満対象の方 (同一建物居住に対する減算)	1,269 (-94)	1,388 (-94)	1,511 (-94)	1,634 (-94)	1,757 (-94)

介護予防通所介護	要支援1	要支援2
介護保険対象基本介護費		
共通的サービス/月	1,647	3,377
介護保険対象各種加算費		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	72	144
介護保険対象外		
食事提供費/1食	500	500
合計		
(同一建物居住に対する減算)	月4回利用の場合 3,719 (-376)	月8回利用の場合 7,521 (-752)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	通所介護・介護予防ともに、介護保険対象の利用料金に対し、4.0%の加算が生じます。
---------------	---

●お問い合わせは 〒798-0015 宇和島市和霊元町1丁目5-27
 指定通所介護事業所
 デイサービスセンター いこい

TEL 0895 - 22 - 0203