

のぞみの苑 利用料金表

デイサービス

※通所介護事業利用料金(保険適用時)の目安

		自己負担額(一日)
通所介護利用料		7時間～8時間未満
	要介護 1	648円
	要介護 2	765円
	要介護 3	887円
	要介護 4	1,008円
	要介護 5	1,130円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口		12円
中重度者ケア体制加算		45円
入浴介助加算		50円
栄養改善加算		150円×月2回
口腔機能向上加算		150円×月2回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		介護保険総額の0.59%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		介護保険総額の0.1%

選択時のみ

選択時のみ

※介護予防・日常生活支援総合事業

第一号通所事業・介護予防通所介護相当サービス

利用料(保険適用時)の目安

※負担割合1割の場合

		自己負担額(月額)
事業対象者 通所型利用料		7時間～8時間未満
	要支援 1	1,655円
	要支援 2	3,393円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口		要支援1 48円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口		要支援2 96円
栄養改善加算		150円
口腔機能向上加算		150円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		介護保険総額の5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		介護保険総額の1.0%

選択時のみ

選択時のみ

自己負担金

昼食代(おやつ代含む)	1日1回あたり 590円
-------------	--------------