

# 利用料金表

通所介護 1日につき 要介護の方（地域密着型通所介護） 7時間以上 8時間未満

介護度	基本料金	体制強化 加算	認知症 加算	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 I口 (イ)	保険合計	食事代
要介護 1	753	22	60	40	76 (56)	951	550
要介護 2	890	22	60	40	76 (56)	1088	550
要介護 3	1032	22	60	40	76 (56)	1230	550
要介護 4	1172	22	60	40	76 (56)	1370	550
要介護 5	1312	22	60	40	76 (56)	1510	550

通所介護 1日につき 要介護の方（地域密着型通所介護） 3時間以上 4時間未満

介護度	基本料金	体制強化 加算	認知症 加算	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 I口 (イ)	保険合計	食事代
要介護 1	416	22	60	40	76 (56)	614	550
要介護 2	478	22	60	40	76 (56)	676	550
要介護 3	540	22	60	40	76 (56)	738	550
要介護 4	600	22	60	40	76 (56)	798	550
要介護 5	663	22	60	40	76 (56)	861	550

+介護職員等処遇改善加算 (9.2%)

1単位 10.27円

・個別機能訓練加算Ⅱ 月 20単位 ・科学的介護推進体制加算 月 40単位

要支援の方

介護度	基本料金 (月額)	体制強化加算	保険合計	食事代
要支援 1	1798	88	1886	550
要支援 2	3621	176	3797	550

	基本料金 (回数)	体制強化加算	食事代
要支援 1	436×月 4回まで	88	550
要支援 2	447×月 8回まで	176	550

+介護職員等処遇改善加算 (9.2%)

1単位 10.27円

・科学的介護推進体制加算 月 40単位

※介護負担割合証の負担割合に応じた額を受領致します。

デイサービスきねん

電話番号 (058) 275-7195

住所 岐阜県岐阜市祈年町 1丁目 24番地の3