

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Ⅱ	保険合計	食事代
要介護 1	739	18	60	50	56	923	450
要介護 2	873	18	60	50	56	1057	450
要介護 3	1012	18	60	50	56	1196	450
要介護 4	1150	18	60	50	56	1334	450
要介護 5	1288	18	60	50	56	1472	450

+介護職員処遇改善加算 (5.9%)

+介護職員特定処遇改善加算 (1.20%) 1単位 10.27円

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	1655	72	1727	450
要支援 2	3393	144	3537	450

+介護職員処遇改善加算 (5.9%)

+介護職員特定処遇改善加算 (1.20%) 1単位 10.27円

	基本料金（回数）	体制強化加算	食事代
要支援 1	380×月 4回まで	72	450
要支援 2	391×月 8回まで	144	450

+介護職員処遇改善加算 (5.9%) 1単位 10.27円

※平成 30 年 8 月より、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