

# デイサービス まどべ浪漫 ご利用料金表

平成 26 年 4 月 1 日

## A) (介護予防) 認知症対応型通所介護 7 時間以上 9 時間未満

1 日につき			
要介護度	介護保険利用者負担分 (1 割)	お食事代 (おやつ含む)	合計利用金額
要支援 1	912 円	580 円 (420+160)	1,492 円
要支援 2	1,018 円		1,598 円
要介護 1	1,054 円		1,634 円
要介護 2	1,168 円		1,748 円
要介護 3	1,283 円		1,863 円
要介護 4	1,398 円		1,978 円
要介護 5	1,512 円		2,092 円

## B) 上記以外の費用

1 日につき	
各種加算	介護保険利用者負担分 (1 割)
個別機能訓練加算	28 円
入浴介助加算	51 円
サービス提供体制強化加算 (I)	13 円

※ 他に、A と B の月合計所定単位数の 29/1000 の 1 割が、介護職員処遇改善加算 I としてかかります。

## C) 実費ご負担分

日常生活において通常必要となるもの

(おむつ代・入浴に係る費用・趣味活動なども含まれます)