

一 巻デイサービスセンター料金表 一

○ 通所介護

(1日 単位：円)

介護度	①基本料	②入浴料	③食 費	④サービス提供体制強化加算 (I)	⑤個別機能訓練加算 (I)	⑥若年性認知症受入加算
要介護1	677	一律 50	実費 560	1日につき 12	1日につき 27	(対象者のみ)
要介護2	789					1日につき
要介護3	901					60
要介護4	1,013					
要介護5	1,125					

* 1日あたりの支払金額は①+②+③+④となり、⑤は実施した場合、⑥は対象者のみ加算されます

○ 介護予防通所介護

(1月 単位：円)

支援度	①基本料	②サービス提供体制強化加算 (I)	③アクティビティ実施加算	④若年性認知症受入加算
要支援1	2,226	48	53	(対象者のみ) 1日につき
要支援2	4,353	96		240

* 1月あたりの支払金額は①+②となり、③は実施した場合、④は対象者のみ加算されます

* 食費は1日あたり 560円を実費にていただきます。