



## まそらデイサービス料金表（平成29年4月～）

### 通所介護費（通常規模型通所介護費）

介護保険1割負担の場合

要介護度	1日の利用料	1日の自己負担
要介護1	6,560円	656円
要介護2	7,750円	775円
要介護3	8,980円	898円
要介護4	10,210円	1,021円
要介護5	11,440円	1,144円
入浴介助	500円	50円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	60円	6円
個別機能訓練加算Ⅰ	460円	46円
個別機能訓練加算Ⅱ	560円	56円
若年性認知症受入加算（対象者）	600円	60円
送迎減算（送迎のない場合）	-470円	-47円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の5.9%	介護費用の5.9%

### 介護予防通所介護費

介護保険1割負担の場合

要支援度	1月の利用料	1月の自己負担
要支援1（現行相当サービス）	16,470円	1,647円
要支援2（現行相当サービス）	33,770円	3,377円
要支援1（基準緩和型サービス）	12,400円	1,240円
要支援2（基準緩和型サービス）	25,300円	2,530円
運動器機能向上加算	2,250円	225円
サービス提供体制強化加算Ⅱ1（要支援1）	240円	24円
サービス提供体制強化加算Ⅱ2（要支援2）	480円	48円
若年性認知症受入加算（対象者）	2,400円	240円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の5.9%	介護費用の5.9%

### 自費負担分

昼食費	1食あたり 600円
教養娯楽費	自費負担
おむつ・パット代	自費負担

※介護保険負担割合証の記載割合が2割の場合は、上記金額とは異なります。詳しくはお問い合わせください。

お問い合わせ

**まそら デイサービス**

tel.0761-21-2281

fax.0761-21-2283

営業日/月曜～土曜（祝日も営業）