

デイサービスセンターせったや 利用料金表

(介護予防通所介護サービス)

内 容		利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
介護保険法定利用料(費用の1割を利用者が負担)	介 護 費	要支援1 事業対象者 1,672円 / 月	3,344円 / 月
		要支援2 3,428円 / 月	6,856円 / 月
	各 種 加 算	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
	サービス提供体制強化加算 I (イ)	要支援1 事業対象者 88円 / 月	176円 / 月
		要支援2 144円 / 月	288円 / 月
	運動器機能向上加算	225円 / 月	450円 / 月
	生活機能向上グループ活動加算	100円 / 月	200円 / 月
		200円 / 月	400円 / 月
	若年性認知症利用者受入加算	240円 / 月	480円 / 月
	事業所評価加算	120円 / 月	240円 / 月
	介護職員処遇改善加算 I	(※ 1)	(※ 1)
	介護職員等特定処遇改善加算 I	(※ 2)	(※ 2)
	介護職員等ベースアップ等支援加算	(※ 3)	(※ 3)
	感染症・災害加算	(※ 4)	(※ 4)
	送迎を行わなかった場合	376円 / 月	752円 / 月
介護保険適用外 (費用全額を利用者が負担)	食事(調理 食材費 おやつ代含む) ※当日キャンセルの場合は食費を徴収します	670円 / 回	

- ※1 1か月分利用料金(基本部分+各種加算)の5.9%
- ※2 1か月分利用料金(基本部分+各種加算)の1.2%
- ※3 1か月分利用料金(基本部分+各種加算)の1.1%
- ※4 各所定の要件を満たし算定した単位数の3.0%