

デイサービス（第1号通所事業）利用料金表

いこいの里デイサービスセンター
むつ市脇野沢渡向73番地1
TEL 44-2690

様

		週1回利用 (要支援1)	週2回利用 (要支援2)
介護費	1ヶ月	1,672	3,428
運動器機能向上 加算	1ヶ月	225	
口腔機能向上 加算(Ⅱ)	1ヶ月	160	
若年認知症利用 者受入加算	1ヶ月	240	
事業所評価加算	1ヶ月	120	
科学的介護推進 体制加算	1ヶ月	40	
介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	個人負担の5.9%		
介護職員等 特定処遇改善加算 (Ⅱ)	介護保険1割負担の1.0%		
介護職員等 ベースアップ等支援 加算	介護保険1割負担の1.1%		
食費	1回	500	
【合計】			
備考	※経管栄養管理料として、1回につき200円。 ※上記の他、日用品（ひげそり、おむつ代等）、レクリエーション、行事にかかる費用等は自己負担となります。		

令和4年10月1日より

説明同意欄 令和 年 月 日

氏名及び捺印

印