

風流街もやい館 デイサービスセンター五福

< 料 金 表 >

介護予防サービス(月額)			介護サービス(要介護1~5の方)					
	要支援 1	要支援 2		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険 自己負担分	1,655円	3,393円	介護保険自己負担分 (1回当り)	739円	873円	1,012円	1,150円	1,288円
介護職員処遇 改善加算 (1)5.9%	111円	213円	介護職員処遇改善加算 (1) 5.9%	47円	54円	63円	72円	79円
運動器機能 向上加算	225円							
栄養改善 加算	(150円)		入浴介助加算(1日当り)	50円				
口腔機能 向上加算	(150円)		栄養マネジメント加算	(150円)※月2回まで				
小計	1,991円	3,831円	口腔機能向上加算	(150円)※月2回まで				
合計	1,991円	3,831円	小 計	836円	977円	1,125円	1,272円	1,417円
食事代	600円×利用回数		食事代	600円				
			合 計	1,436円	1,577円	1,725円	1,872円	2,017円

※介護保険自己負担分の金額は、7時間以上8時間未満の場合です。
合計金額には()内の金額は含まれておりません。当事業所は地域密着型通所介護となります。

お問い合わせは、TEL 096-326-0550 まで!