

社会医療法人仁生会よいあすセンター デイサービス料金表 2024.6改訂

要支援・事業対象者の認定を受けた方					
介護度	基本料金	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	サービス提供体制加算 (Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	合計金額
要支援 1 事業対象者 (週1回)	1,798円	200円	88円	40円	2,126円 (1ヶ月)
要支援 2 事業対象者 (週2回)	3,621円	200円	176円	40円	4,037円 (1ヶ月)

要介護の認定を受けた方		※ 1 か月分の利用料金は1日分×ご利用回数になります。					
介護度	基本料金	個別機能訓練加算 (Ⅰ) イ	入浴加算 (Ⅰ)	生活機能向上連携加算 Ⅱ 2	サービス提供体制加算 (Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	合計金額
要介護 1	678円	56円	40円	100円	22円	40円	936円
要介護 2	801円	56円	40円	100円	22円	40円	1,059円
要介護 3	925円	56円	40円	100円	22円	40円	1,183円
要介護 4	1,049円	56円	40円	100円	22円	40円	1,307円
要介護 5	1,172円	56円	40円	100円	22円	40円	1,430円

※上記料金の他に1日につき昼食代（おやつ代込み）700円が加算されます。

※上記料金合計に、処遇改善加算（Ⅲ）8.0%が加算されます。詳しくはお尋ね下さい。

※送迎を行わなかった場合、同一建物の方の利用の場合等の減算があります。