

ゆらの里デイサービス概算料金表

令和6年6月1日～

	基本	加 算				介護職員処遇改善加算 III	地域加算	計	食事 (実費)
		サービス提供体制 III	入浴	個別機能訓練 I (イ)	口腔機能向上 I	8.0%	10.14		600/1食
要支援 1	1798/(月)	24				145	28	1995	600
要支援 2	3621/(月)	48				294	56	4019	600
要介護 1	658/(日)	6	40	56	150 (月2回まで)	73	14	997	600
要介護 2	777/(日)	6	40	56	〃	82	16	1127	600
要介護 3	900/(日)	6	40	56	〃	92	18	1262	600
要介護 4	1023/(日)	6	40	56	〃	102	20	1397	600
要介護 5	1148/(日)	6	40	56	〃	112	22	1534	600

※介護保険負担割合証に記載の割合で保険料の負担額が異なります。(上記記載の概算料金は1割負担で計算しています。)

※口腔機能向上加算は1回150単位で月2回までの加算となります

※当日連絡の欠席についてはお食事代600円を頂きます。

※その他必要によりおむつ、レクリエーション等にかかる費用は別途頂戴致します。