

デイサービスセンターしろみ ほほえみ 料金一覧表

※ 1日あたりの料金 ※料金は目安となります。多少の差異はございますので、ご了承ください。

単位：円

サービス提供時間	介護度	通所介護費	入浴加算	サービス提供体制強化加算	処遇改善加算	特定処遇改善加算	食事料	自己負担合計（1割）	自己負担合計（2割）	自己負担合計（3割）
6時間 ～ 7時間	要支援1	681	50	18	介護サービス費 合計金額の 10.4%	介護サービス費 合計金額の 3.1%	504	1,354	2,204	3,054
	要支援2	759						1,443	2,382	3,321
	要介護1	786						1,473	2,442	3,411
	要介護2	871						1,570	2,636	3,702
	要介護3	955						1,665	2,826	3,987
	要介護4	1,037						1,758	3,012	4,266
	要介護5	1,122						1,855	3,206	4,557

・介護職員処遇改善加算は介護サービス費合計金額の10.4%、介護職員等特定処遇改善加算は介護サービス費合計金額の3.1%が1月の合計に対して加算されます。

<その他加算> 1日につき【個別機能訓練加算（27））、若年性認知症利用者受入加算（60）】

要介護：月2回限度、要支援：1月につき【栄養改善加算（150）、口腔機能向上加算（150）】1回につき（6月に1回を限度）【栄養スクリーニング加算（5）】

<その他減算> 片道につき 送迎減算（-47）