

料金表一覧

ミス・ブール記念ホーム
デイサービスセンター

● <介護予防通所介護費(1月につき)>

介護度	単位	1割(円)	2割(円)
要支援1	1647 単位	1736	3472
要支援2	3377 単位	3560	7119
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	26	51
	要支援2	51	102

介護職員処遇改善加算Ⅰ

サービス費の4.0%

● <通所介護費(通常規模型)>1回あたり

介護度	5時間以上～7時間未満		
	単位	1割(円)	2割(円)
要介護1	572 単位	603	1206
要介護2	676 単位	713	1426
要介護3	780 単位	823	1645
要介護4	884 単位	932	1864
要介護5	988 単位	1042	2083
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	7	13
入浴介助加算(一般浴・特別浴共)	50 単位	53	106

介護職員処遇改善加算Ⅰ

サービス費の4.0%

● <介護予防認知症対応型通所介護費>1回あたり

介護度	5時間以上～7時間未満		
	単位	1割(円)	2割(円)
要支援1	673 単位	718	1435
要支援2	751 単位	801	1602
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	7	13
入浴介助加算(一般浴・特別浴共)	50 単位	54	107

介護職員処遇改善加算Ⅰ

サービス費の6.8%

● <認知症対応型通所介護費>1回あたり

介護度	5時間以上～7時間未満		
	単位	1割(円)	2割(円)
要介護1	778 単位	830	1659
要介護2	861 単位	918	1836
要介護3	944 単位	1007	2013
要介護4	1026 単位	1094	2188
要介護5	1109 単位	1183	2365
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	7	13
入浴介助加算(一般浴・特別浴共)	50 単位	54	107

介護職員処遇改善加算Ⅰ

サービス費の6.8%

● <共通>1回あたり 昼食提供費(全額自己負担)

(ティータイムのお菓子含む)

642 円

※処遇改善加算は限度額には算入しません。

● <共通>送迎を行わない場合

片道につき-47単位

¥-51 ※予防通所介護は除く

