

デイサービス オリーブの苑

利用料金表

サービス提供時間（9：30～16：45）

要支援1・2（月額又は回数）

	自己負担（1割）		食事代		合計	サービス提供体制加算	同一建物減算	生活機能向上グループ活動加算
要支援1	1,655円/月5回以上 380円/月4回まで	+	500円	=	1,655円+食事回数 380+食事回数	72円 /月	-376円/月	100円/月
要支援2	3,393円/月9回以上 391円/月8回まで	+	500円	=	3,393円+食事回数 391+食事回数	144円 /月	-752円/月	運動器機能向上加算
						介護職員処遇改善加算 所定単位数の5.9%	介護職員等処遇改善加算 所定単位数の1.2%	225円/月

※上記の料金は介護保険適用の1割負担の場合です。
 ※食事代は保険適用外となっています。
 ※同一建物減算は、施設入居の方が対象となります。

要介護1・2・3・4・5（1日）

	自己負担（1割）		入浴介助		食事代		合計	サービス提供体制加算	介護職員処遇改善加算
要介護1	648円	+	50円	+	500円	=	1,198円	18円/日	所定単位数の5.9%
要介護2	765円	+	50円	+	500円	=	1,315円	同一建物減算 -94円/日	介護職員等処遇改善加算 所定単位数の1.2%
要介護3	887円	+	50円	+	500円	=	1,437円		
要介護4	1,008円	+	50円	+	500円	=	1,558円		
要介護5	1,130円	+	50円	+	500円	=	1,680円		

※上記の料金は介護保険適用の1割負担の場合です。 食事代は保険適用外となっています。
 ※食事代は保険適用外となっています。
 ※送迎減算は、施設入居の方及びデイサービス職員による送迎が発生しない方が主に対象となります。