

# 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	サービス提供体制強化加算	同一建物減算	生活機能向上グループ活動加算
要支援1	1,672円/月5回以上 384円/月4回まで	+	500円	=	1,672円+食事回数 384+食事回数	72円 / 月	-376円/月	<del>100円/月</del>
要支援2	3,428円/月9回以上 395円/月8回まで	+	500円	=	3,428+食事回数 395+食事回数	144円 / 月	-752円/月	<del>225円/月</del>
						介護職員処遇改善加算 所定単位数の5.9%	介護職員等特定処遇改 所定単位数の1.2%	

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	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算
要介護1	655円	+	40円	+	500円	=	1,195円	18円/日	所定単位数の5.9%
要介護2	773円	+	40円	+	500円	=	1,313円	同一建物減算 -94円/日	介護職員等特定処遇改 所定単位数の1.2%
要介護3	896円	+	40円	+	500円	=	1,436円		
要介護4	1,018円	+	40円	+	500円	=	1,558円		
要介護5	1,142円	+	40円	+	500円	=	1,682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。