

デイサービスやたの 料金表

事業所番号1790300139

要介護区分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	3時間以上4時間未満	¥475	¥526	¥543	¥597	¥653	¥708	¥762
	4時間以上5時間未満	¥497	¥551	¥569	¥626	¥684	¥741	¥799
	5時間以上6時間未満	¥741	¥828	¥858	¥950	¥1,040	¥1,132	¥1,225
	6時間以上7時間未満	¥760	¥851	¥880	¥974	¥1,066	¥1,161	¥1,256
	7時間以上8時間未満	¥861	¥961	¥994	¥1,102	¥1,210	¥1,319	¥1,427
	8時間以上9時間未満	¥888	¥991	¥1,026	¥1,137	¥1,248	¥1,362	¥1,472
	入浴介助加算 I	入浴サービスを行った場合 ¥40						
保険外給付	食費	(朝食 ¥350) 昼食 ¥500 (夕食 ¥500) お茶請け¥100						
	おむつ等 ※ご家庭で使用されているものをお使いになる場合、費用はかかりません。	紙おむつ¥130/枚 紙パンツ¥120/枚 パット大¥80/枚 パット小¥40/枚						

R6.6

※ サービス提供体制強化加算 I

・・・22円/日 看護・介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上配置されている場合に算定されます

※ 口腔・栄養スクリーニング加算 I (6ヶ月に1回20円 4月/10月)

※ 介護職員処遇改善加算 I・・・各種加算費の合計に加算されます。(18.1%)

※ 認知症通所介護送迎減算・・・-47円/回 事業所が送迎を行わない場合