

デイサービス フィネス 料金表

基本料金（介護保険一割負担）	介護度	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護1	386円/日	567円/日	581円/日	655円/日
	要介護2	442円/日	670円/日	686円/日	773円/日
	要介護3	500円/日	773円/日	792円/日	896円/日
	要介護4	557円/日	876円/日	897円/日	1018円/日
	要介護5	614円/日	979円/日	1003円/日	1142円/日

加算料金（介護保険一割負担）	■ 入浴加算	<input type="checkbox"/> (I)	40円/回
		<input type="checkbox"/> (II)	55円/回
	<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> (I) イ	56円/日
		<input type="checkbox"/> (I) ロ	85円/日
		<input type="checkbox"/> (II)	20円/日
	<input type="checkbox"/> 認知症加算		60円/日
	■ 中重度者ケア体制加算		45円/日
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算		60円/日
	■ サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> (I)	22円/回
		■ (II)	18円/回
		<input type="checkbox"/> (III)	12円/回
	<input type="checkbox"/> ADL維持加算	<input type="checkbox"/> (I)	30円/月
		<input type="checkbox"/> (II)	60円/月
	<input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> (I)	100円/月
	■ 科学的介護推進体制加算		40円/月
	■ 介護職員処遇改善加算金		
		■ (I) 1月につき+所定単位×	59/1000
	■ 介護職員等特定処遇改善加算		
		■ (I) 1月につき+所定単位×	12/1000
	■ 介護職員等ベースアップ等支援加算		
	■ (I) 1月につき+所定単位×	11/1000	
<input type="checkbox"/> 送迎減算		-47	
その他料金	■ 食費		600円/回
	■ 生活嗜好品		50円/回
	■ レクリエーション費		実費

※加算料金については、当施設が厚生労働省による一定の基準を満たしている際に算定させていただきます。また、介護保険2割負担、3割負担の方は上記の金額の2倍、3倍になります。

事業所番号：4772700284