

デイサービス料金早見表

H30.4.1

		支援 1		支援 2	
介護保険内	基本料金 (1回)	378	4回まで	389	8回まで
	基本料金 (月額)	1,647	4回以上	3,377	8回以上
	サービス提供体制加算Ⅱ (月額)	24		48	
	保険内合計	402	1,671	437	3,425
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	24	99	26	202
介護保険外	食事代 (日額)	785	785	785	785
	1回	1,217 円		1,255 円	
	4回/月以上	4,935 円			
	8回/月以上			9,958 円	

		介護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介護 5
介護保険内	基本料金	645	761	883	1,003	1,124
	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	41	48	55	62	70
	保険内合計	742	865	994	1,121	1,250
介護保険外実費	食事代	785	785	785	785	785
	(1回) 保険内合計+実費	1,537円	1,663円	1,793円	1,922円	2,053円
	月4回 +介護職員 処遇改善加算Ⅰ (5.9%)	6,327円	6,855円	7,410円	7,955円	8,509円
	月8回 +介護職員 処遇改善加算Ⅰ (5.9%)	12,654円	13,711円	14,819円	15,910円	17,018円
	保険内支給限度額	16,692	19,616	26,931	30,806	36,065

バルツリーデイサービスセンター : 2171100254