

デイサービスセンターなごみ荘 利用料金表

社会福祉法人八女福祉会

○介護予防通所介護予防給付 (1月の料金：円)

	介護保険自己負担分				合計
	基本料金	サービス提供 体制強化加算	運動器機能 向上加算	事業所 評価加算	
要支援 1	2226	48	225	100	2599
要支援 2	4353	96			4774

※運動器機能向上加算 (225)・栄養改善加算 (150)・口腔機能向上加算 (150)

若年性認知症受入加算 (240)・アクティビティ実施加算 (53) については

必要に応じ実施した場合、料金が加算されます。

※食費は1回につき 500 円自己負担となります。

○通所介護介護給付 (1回の料金：円)

	介護保険自己負担分				食費	合計
	基本料金	サービス提供 体制強化加算	個別機能 訓練加算Ⅱ	入浴		
要介護 1	677	12	42	50	500	1281
要介護 2	789					1393
要介護 3	901					1505
要介護 4	1013					1617
要介護 5	1125					1729

※口腔機能向上加算 (1月2回まで 150)・栄養改善加算(1月に2回まで 150)

若年性認知症受入加算 (60) については必要に応じ実施した場合、料金が加算されます。