

社会福祉法人はくさん会

美杉の郷デイサービス R6ご利用料金表

(介護予防通所介護)

1:基本料料金

①通所型サービスA

利用者の介護度	項目	利用者負担
要支援(週1回)	基本利用料	1,438
要支援(週2回)	基本利用料	2,897

②通所介護相当サービス

利用者の介護度	項目	利用者負担
要支援(週1回)	基本利用料	1,798
要支援(週2回)	基本利用料	3,621

2:加算等(①・②共通)

食費(実費)	685
科学的介護推進体制加算(月額)	40
栄養アセスメント加算(月額)	50
口腔・栄養スクリーニング加算(回)	5(6ヵ月毎)
口腔機能向上加算	160
生活機能向上連携加算(月額)	200 ※対象となるご利用者のみ
介護職員処遇改善加算	加算率(8.0%)

※利用料及び加算は1割負担の額を提示してあります。