

# 社会福祉法人仙人福祉事業会 グリーンビラ夜久野 料金表

平成30年4月1日現在

## 通所介護事業（デイサービスセンター）

【事業所番号：2671900054】

担当：竹下／徳田

定員30名（指定介護予防通所介護含む） 地域区分：その他

サービス利用料金に係る 自己負担額	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	7時間以上8時間未満	645円/日	761円/日	883円/日	1,003円/日
サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	18円/日				
入浴介助加算	50円/日				
認知症加算	60円/日				
若年性認知症利用者受入加算	60円/日				
個別機能訓練加算（Ⅱ）	56円/日				
栄養スクリーニング加算	5円/回（6月に1回限度）				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用負担合計金額×5.9%				
保険外	食費	600円/日（おやつ代含む）			
	選択飲み物	50円/杯（希望者）			

※認知症加算は対象者のみ（但し、若年性認知症利用者受入加算を算定している場合は算定できない）

※個別機能訓練加算（Ⅱ）は希望されれば算定

※送迎を行わない場合は、片道につき47円減算

※同一建物（ケアハウス）に居住する者が利用した場合には、1日につき94円減算

## 介護予防・日常生活支援総合事業（デイサービスセンター）

【事業所番号：2671900054】

担当：竹下／徳田

定員30名（指定通所介護含む） 地域区分：その他

サービス利用料金に係る 自己負担額	要支援1	要支援2
	月額	1,647円/月
サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	72円/月	144円/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用負担合計金額×5.9%	
保険外	食費	600円/日（おやつ代含む）
	選択飲み物	50円/杯（希望者）

※同一建物（ケアハウス）に居住する者が利用した場合には減算（要支援1は376円/月、要支援2は752円/月）