永光荘

デイサービスセンター

1. 通所介護サービス料金表

【1割負担】

1) 介護度別利用単位

	護2 要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上 ~8時間未満 658 7	77 900	1,023	1,148

2)入浴介助加算	40	単位		
3) 科学的介護推進体制加算	40	単位		
4)サービス提供体制強化加算	22	単位		
5) 中重度ケア体制加算	45	単位		
6)認知症加算	60	単位		
7) 個別機能訓練加算	56	単位		
8) 介護職員等処遇改善加算	9.2	%		
※5)は 1)~4)の総単位数に加算。小数点以下四捨五入				
2. その他の費用				
1) 食 費	600	円		