

デイサービス・山の木 料金表（1割負担）

令和元年10月1日～

要介護度	利用時間	介護保険 本人負担額 (円)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (円)	入浴 介助加算 (円)	サービス提供 体制強化加算 Ⅰ(イ) (円)	特定処遇 改善加算Ⅰ (円)	処遇改善 加算Ⅰ (円)	食費 (円)	計
要支援1		1670	228		73	24	116	500	2,611
要支援2		3424	228		146	46	224	500	4,568
要介護1	3時間	373	57	51	19	6	30	500	1,036
	6時間	589							1,268
要介護2	3時間	426	57	51	19	7	33	500	1,093
	6時間	695							1,381
要介護3	3時間	477	57	51	19	7	36	500	1,147
	6時間	791							1,484
要介護4	3時間	530	57	51	19	9	39	500	1,205
	6時間	897							1,598
要介護5	3時間	585	57	51	19	10	42	500	1,264
	6時間	1002							1,710

※被爆者健康手帳をお持ちの方については、『介護保険本人負担額』の負担はありません。

食費のみのご負担となります。

※介護負担割合が2割・3割の方は一部料金が異なります。

※実際の料金は数十円単位で誤差が出る事があります。ご了承ください。

