

## デイサービスひのき料金表

認知症対応型通所介護費（7時間以上8時間未満） 9：00～16：15

1回の利用料目安（1割負担の場合）

介護度	要支援 1	要支援 2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
費用項目							
基本利用料	852円	952円	985円	1092円	1199円	1307円	1414円
入浴加算	50円（入浴された方のみ）						
サービス提供体制 加算 イ	18円						
若年性認知症加算 （ ）	60円						
介護職員処遇改善 加算	総単位数×10.4%						

（ ）は対象者の方のみ

ご利用時間9：00～15：30も対応しています。ご希望の方はお気軽にご相談下さい。

地域区分7級のため上記のご利用料は請求時、10円を10.17円として計算されます。

2018年8月より一定以上の所得のある方は自己負担額が2割または3割に変更されます。

その他実費（1日につき）：食費（昼食代）550円、おやつ代50円