

地域密着型デイサービス 認知症対応型デイサービス「メル・グラン」利用料金表

認知症対応型デイサービス(要介護)

	日 額					備 考
	要介護度					
	1	2	3	4	5	
併設型 基本サービス費自己負担額	514円 (1028円) <1542円>	566円 (1131円) <1697円>	617円 (1233円) <1849円>	668円 (1336円) <2004円>	720円 (1439円) <2159円>	3時間以上 4時間未満
	538円 (1076円) <1614円>	592円 (1184円) <1776円>	646円 (1292円) <1937円>	700円 (1399円) <2099円>	754円 (1507円) <2260円>	4時間以上 5時間未満
	806円 (1612円) <2418円>	892円 (1783円) <2675円>	978円 (1956円) <2934円>	1063円 (2125円) <3187円>	1149円 (2298円) <3447円>	5時間以上 6時間未満
	826円 (1652円) <2478円>	915円 (1830円) <2744円>	1004円 (2007円) <3010円>	1090円 (2180円) <3270円>	1179円 (2357円) <3536円>	6時間以上 7時間未満
	934円 (1868円) <2801円>	1034円 (2068円) <3102円>	1136円 (2271円) <3406円>	1237円 (2473円) <3710円>	1337円 (2674円) <4010円>	7時間以上 8時間未満
	964円 (1927円) <2890円>	1067円 (2134円) <3200円>	1171円 (2342円) <3513円>	1277円 (2553円) <3830円>	1380円 (2760円) <4140円>	8時間以上 9時間未満
	入浴介助加算	53円 (106円) <159円>				
個別機能訓練体制加算	29円 (57円) <86円>					日額
サービス提供体制強化加算 I	19円 (38円) <57円>					日額
若年性認知症利用者受入加算	64円 (127円) <190円>					日額
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の10.4%					
食費(おやつ込み)	480円					召し上 がった 場合
行事食	150円					

※()内は2割自己負担分 < >内は3割自己負担分

※加算項目につきましては、ご利用ゲストの方の状態や必要性、施設側の体制等により、お1人お1人金額が異なります。

詳細につきましては、個別にご説明させていただきます。

地域密着型デイサービス(介護予防/要支援)

	要支援1	要支援2	備考
併設型 基本サービス費自己負担額	449円 (897円) <1345円>	498円 (996円) <1494円>	3時間以上4時間未満
	470円 (939円) <1409円>	522円 (1043円) <1564円>	4時間以上5時間未満
	698円 (1395円) <2092円>	778円 (1555円) <2333円>	5時間以上6時間未満
	716円 (1431円) <2146円>	798円 (1595円) <2550円>	6時間以上7時間未満
	809円 (1617円) <2425円>	902円 (1804円) <2706円>	7時間以上8時間未満
	835円 (1669円) <2504円>	931円 (1861円) <2792円>	8時間以上9時間未満
入浴介助加算	53円 (106円) <159円>		ご利用1回につき
個別機能訓練体制加算	29円 (57円) <86円>		日額
サービス提供体制強化加算 I	19円 (38円) <57円>		日額
若年性認知症利用者受入加算	64円 (127円) <190円>		日額
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の10.4%		
食費(おやつ込み)	480円		召し上がった場合
行事食	150円		

※()内は2割自己負担分 < >内は3割自己負担分

※加算項目につきましては、ご利用ゲストの方の状態や必要性、施設側の体制等により、お1人お1人金額が異なります。

詳細につきましては、個別にご説明させていただきます。