

デイサービス まほろば ご利用料金表

介護保険対象の方 1日の目安

	5時間以上7時間未満		7時間以上9時間未満		3時間以上5時間未満	
	単位数	自己負担額	単位数	自己負担額	単位数	自己負担額
要介護 1	572	580円	656	666円	380	386円
要介護 2	676	686円	775	786円	436	443円
要介護 3	780	791円	898	911円	493	500円
要介護 4	884	897円	1,021	1,036円	548	556円
要介護 5	988	1002円	1,144	1,160円	605	614円
加算種類		単位数		自己負担額		
入浴加算		50		51円		
個別機能訓練加算(Ⅱ)		56		57円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18		19円		

予防給付対象の方 1ヶ月の目安

	単位数	自己負担額	加算種類	単位数	自己負担額
要支援 1	1,647	1,670円	生活機能向上グループ活動加算	100	102円
要支援 2	3,377	3,425円	運動器機能向上加算	225	229円
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ (要支援1 72単位 73円 / 要支援2 144単位 146円)					

実 費 料 金

サービスの種類		ご利用料金	単位
食 費 (おやつ付)		648円	1食
おむつ	テープ型	200円	1枚
	パンツ型	150円	1枚
	尿とりパット	60円	1枚
日常生活費	石鹸・ティッシュペーパー等	100円	1日
教養娯楽費 (任意)		50円～	1日

※ 教養娯楽費は材料費によりご利用料金が変わります。