

デイサービスセンター「銀河の里」利用料一覧表

(令和元年10月改正)

提供時間7～8時間

	要介護度	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険負担分	介護サービス費	856	956	989	1097	1204	1312	1420
	入浴加算	50	50	50	50	50	50	50
	サービス提供体制強化加算	12	12	12	12	12	12	12
	介護職員処遇改善加算	95	105	109	120	131	142	154
実費分	食材料費（おやつ含）	600	600	600	600	600	600	600
総合計	日額合計	1613	1723	1760	1879	1997	2116	2236

※介護職員処遇改善加算は、総単位数の10.4%です。（食材料費含まない）

※この表は、標準のサービスを利用した場合の日額です。

※表では、一割負担の単位を表記しております。介護負担割合証にて認定された負担の割合（1割・2割・3割）の負担となります。

★月額300円（要支援の人は150円）で歯科衛生士による口腔ケアを受けられます。

希望される方は職員にご相談下さい。