

料 金 表

★☆☆サービスセンター ほづみ園☆☆★

* 介護利用費 1 割

要介護度		1	2	3	4	5
介護施設サービス費		658円	777円	900円	1,023円	1,148円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円	18円				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	12.0%	81円	95円	110円	124円	139円
食 費		600円				
合 計 (日額)		1,357円	1,490円	1,628円	1,765円	1,905円

※ 上記日額に加え 1 月に 1 回科学的介護推進体制加算Ⅱ (40) が加算されます。

* その他の加算 (対象者のみ)

入浴介助	40円	1日につき
認知症加算	60円	1日につき
中重度加算	45円	1日につき
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円	1日につき
個別機能訓練加算Ⅱ	20円	1月につき

要介護度		要支援 1	要支援 2
介護施設サービス費		436円	447円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		72円	144円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	12.0%	60円	70円
食費		600円	
合 計 (回数制)		1,168円	1,261円

※ 上記日額に加え 1 月に 1 回科学的介護推進体制加算Ⅱ (40) が加算されます。

※ 基本サービス費 要支援1 5回/月以上利用の場合 1,798円/月

※ 基本サービス費 要支援2 9回/月以上利用の場合 3,621円/月