

# デイサービスセンター八光苑 利用料

認知症対応型通所介護  
(6時間以上8時間未満)

平成21年4月より

1日あたりの料金

介護度	介護報酬					利用者負担	合計
	単位数	加 算			計	食費	
		サービス提供体制強化	入浴介助	個別機能訓練			
要介護1	869	6	50	27	952	600	1,552
要介護2	962				1,045		1,645
要介護3	1,055				1,138		1,738
要介護4	1,148				1,231		1,831
要介護5	1,241				1,324		1,924

他の加算について

月2回

- \* 栄養マネジメント加算 100単位
- \* 口腔機能向上加算 100単位

介護予防認知症対応型通所介護  
(6時間以上8時間未満)

1日あたりの料金

介護度	介護報酬					利用者負担	合計
	単位数	加 算			計	食費	
		サービス提供体制強化	入浴介助	個別機能訓練			
要支援1	751	6	50	27	834	600	1,434
要支援2	839				922		1,522

他の加算について

1ヶ月

- \* 栄養改善加算 100単位
- \* 口腔機能向上加算 100単位