

デイサービスセンター 森の家 料金表

要支援の方

	月額単位	サービス提供加算Ⅱ
要支援 1	1,647	24
要支援 2	3,377	48

+

自己負担
650 × 利用回数

提供時間	介護度	① 単位	①+②=A 保険内加算	A+③ 自己負担
7時間以上 9時間未満	要介護 1	735	830	1,480/日
	要介護 2	868	970	1,620/日
	要介護 3	1,006	1,115	1,765/日
	要介護 4	1,144	1,260	1,910/日
	要介護 5	1,281	1,403	2,053/日

要介護の方

②

保険内加算	
入浴加算	50
サービス提供加算Ⅱ	6
計 56	

③

自己負担額	
食費 (おやつ代含む)	650

処遇改善加算Ⅱ		22/1000 → ×0,022		
介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
17	20	23	26	29

地域区分 水戸市(6等地)	1027/1000 → ×1,027
---------------	--------------------