文書番号	デイケアー14	みちのくデイケアセンター	最新版記号	I
主管部署	みちのくデイケア センター	料金表	ページ数	1/1

<要支援 料金表 短時間型>

	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	要支援1	要支援2		
介護費	1 か月	1,712 3,615			
サービス提供体制強化加算	1 か月	72	144		
事業所評価加算	1 か月	120			
リハビリテーション マネジメント加算	1 か月	330			
運動器機能向上加算	1 か月	225			
介護保険額合計	1 か月	2,459	4,434		
生活行為向上リハビリ	3月以内	900			
テーション実施加算	3月以降6月以内	450			
若年性認知症利用者受入加算	1 か月	240			
備考	※介護職員処遇改善加算(I) →介護保険1カ月利用の1割負担4.7% 備考 ※負担割合が1割の場合				

[※] 短時間型は、お食事がないため、食費がかかりません。