

文書番号	デイケア-14	みちのくデイケアセンター 料金表	最新版記号	D
主管部署	みちのくデイケアセンター		ページ数	1/2

みちのくデイケアセンター
むつ市十二林11-13
TEL: 23-0711

<要支援 一日型>

		要支援1	要支援2
介護費	1か月	1,812	3,715
サービス提供体制強化加算	1か月	72	144
運動器機能向上加算	1か月	225	
介護保険額合計	1か月	2,109	4,084
食費	1回	650	
口腔機能向上加算	1か月	150	
栄養改善加算	1か月	150	
同一建物減算	1か月	要支援1	要支援2
		376 減算	752 減算
選択的サービス複数実施加算 (I)	1か月	480	
選択的サービス複数実施加算 (II)	1か月	700	
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3.4% ※負担割合が1割の場合		