

デイサービスセンターポピー 料金表

基本料金(1割負担の方)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金 9:10~16:10 (7時間)	1,798円/月	3,621円/月	629円/回	744円/回	861円/回	980円/回	1,097円/回

要介護に該当する方

項目	料金
入浴介助加算Ⅰ	40円/回
入浴介助加算Ⅱ	55円/回
個別機能訓練加算Ⅰ口	76円/回
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
口腔機能向上加算Ⅱ	160円/月 2回算定
サービス体制強化加算Ⅰ	22円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に9.2%を乗算
科学的介護推進体制加算	40円/月

※食費は1食500円となります。

要支援に該当する方

項目	料金
口腔機能向上加算Ⅱ	160円/月
サービス体制強化加算Ⅰ	支援1...88円/月 支援2...176円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に9.2%を乗算
科学的介護推進体制加算	40円/月