

2025年8月1日

デイサービスセンター寿永 料金表

要介護に該当する1割負担の方

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金(1回)	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
入浴介助加算 I			40円/回		
個別機能訓練加算 I イ			56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		
科学的介護推進体制加算			40円/月		
ADL維持加算 II			60円/月		
サービス提供体制強化加算 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		

※上記の料金は一割負担額（1回分）の料金です。

※食費は1食500円となります。

要支援に該当する1割負担の方

介護度	要支援 1	要支援 2
基本料金(月額)	1,798円	3,621円
口腔機能向上加算 II		160円/月
サービス提供体制強化加算 I 1	88円	
サービス提供体制強化加算 I 2		176円
科学的介護推進体制加算		40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	

※要支援の方は1ヶ月の定額料金です。

※食費は1食500円となります。