

スワン・デイサービスご利用料金

H 29. 05 改定

項目				金額	
要支援の方	介護保険適用部分	基本料金	要支援1	1,647円/月	
			要支援2	3,377円/月	
		加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	72円/月
				要支援2	144円/月
			処遇改善加算Ⅱ	介護サービス費の4.3% H29.04～ 加算新Ⅱ	
	実費負担	食事代	600円/食		
		おやつ代	100円/食		
		おむつ代	100円/枚		
		紙パンツ	100円/枚		
		パット	50円/枚		
行事等特別な食事代	実費				
活動材料費	実費				
要介護の方	介護保険適用部分	基本料金	要介護1	656円/回	
			要介護2	775円/回	
			要介護3	898円/回	
			要介護4	1,021円/回	
			要介護5	1,144円/回	
		加算	入浴介助加算	50円/回	
			サービス提供体制強化加算	18円/回 H29.05～ 加算Ⅰイ	
	処遇改善加算Ⅱ	介護サービス費の4.3% H29.04～ 加算新Ⅱ			
	実費負担	食事代	600円/食		
		おやつ代	100円/食		
		おむつ代	100円/枚		
		紙パンツ	100円/枚		
		パット	50円/枚		
行事等特別な食事代		実費			
活動材料費	実費				

たとえば……

- ・各介護度1回ご利用(入浴あり)の場合、参考までに下記のとおりさせていただきます。
- ・要介護の方は、
処遇改善加算の金額は、ご利用回数、入浴の有無により金額が異なりますので予めご了承ください

介護度	H29・05 改定					合計
	介護保険適応部分				実費負担部分	
	基本料	入浴加算	サービス提供体制強化加算	処遇改善加算	食事おやつ	
要支援1	1,647	0	72	71	700	2,490
要支援2	3,377	0	144	145	700	4,366
要介護1	656	50	18	30	700	1,454
要介護2	775	50	18	36	700	1,579
要介護3	898	50	18	41	700	1,707
要介護4	1,021	50	18	47	700	1,836
要介護5	1,144	50	18	52	700	1,964