

デイサービス 虹の郷 韮崎 料金表

事業所番号 1970900294

要介護料金表

所要時間 7時間以上8時間未満の場合
地域密着型通所介護費

サービスコード	介護度	単位数
781441	要介護1	735(円)/1回
781442	要介護2	868(円)/1回
781443	要介護3	1,006(円)/1回
781444	要介護4	1,144(円)/1回
781445	要介護5	1,281(円)/1回

加算料金

入浴加算	1回/50(円)
処遇改善加算 I	1回利用介護保険料に対し×5.9%自己負担
個別機能訓練加算 II	1回/56(円)
食事代(おやつ代含む)	1回/670円

菫崎市総合事業料金表

サービスコード		サービス内容	給付率	単位数
種類	項目			
A7	1001	通所型サービスA(3時間未満)	90%	200(円)/1回
A7	1002	通所型サービスA(3時間以上)	90%	250(円)/1回
A7	1003	通所型サービスA(3時間未満)	80%	200(円)/1回
A7	1004	通所型サービスA(3時間以上)	80%	250(円)/1回
A7	1005	通所型サービスA(3時間未満)	70%	200(円)/1回
A7	1006	通所型サービスA(3時間以上)	70%	250(円)/1回

※サービスコードAは1ヶ月につき1, 250円まで利用可能

その他料金

入浴加算	1回/100(円)
食事代(おやつ代含む)	1回/670円

菫崎市通所型独自サービス料金表

サービスコード		サービス内容	単位数
種類	項目		
A6	1111	通所型独自サービス1	月額固定1,647(円)/利用週1回まで
A7	1002	通所型独自サービス2	月額固定3,777(円)/利用週2回まで

加算料金

通所型独自サービス処遇改善加算1	月額固定97(円)
通所型独自サービス処遇改善加算2	月額固定199(円)

その他料金

入浴加算	1回/100(円)
食事代(おやつ代含む)	1回/670円