

デイサービス サミック 利用料金表

～介護保険適用時の1日あたりの料金～

【予防給付】

2024年4月～

要支援1(1ヶ月あたり)	¥1,798
要支援2(1ヶ月あたり)	¥3,621
科学的介護推進体制加算 (1月につき)	¥40
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の9.0%

【介護給付】

要介護 1	¥658
要介護 2	¥777
要介護 3	¥900
要介護 4	¥1,023
要介護 5	¥1,148
入浴介助加算	¥40
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の9.0%
科学的介護推進体制加算(ひと月につき)	¥40
通所介護感染症災害3%加算	所定単位数の3.0%
食材料費(含おやつ代)	¥460(実費)

※その他、レクリエーション・理美容費・オムツ等は別途請求されます。

※時間外についてはご相談に応じますのでお気軽にお問い合わせ下さい。