

# 鳥 栖 市 中 央 デ イ サ ー ビ ス セ ン タ ー 料 金 表 (介 護 給 付)

(3割負担) 提供時間7時間以上～8時間未満

	基本料金	サービス提供体制強化加算Ⅰ	入浴加算	個別機能訓練加算Ⅰイ	食事代
要介護1	1974円	66円	120円	168円	600円
要介護2	2331円	66円	120円	168円	600円
要介護3	2700円	66円	120円	168円	600円
要介護4	3069円	66円	120円	168円	600円
要介護5	3444円	66円	120円	168円	600円

※科学的推進体制加算、月40単位が加算となります。

※家族送迎時(片道)47円減算します。

※R6.6月からは介護職員処遇改善加算は合計単位数に9.0%の加算となります。