

# みのるデイサービスセンター 料金表

## ①介護サービス費

認定	自己負担額
要介護1	885円/回
要介護2	980円/回
要介護3	1,076円/回
要介護4	1,172円/回
要介護5	1,267円/回

## ②加算

加算名	自己負担額
サービス提供体制強化加算（I）イ	18円/回
入浴加算	50円/回
介護職員処遇改善加算（I）	10.4%

## ③食費

600円/1食

注：ここに記載した金額は「自己負担1割」の場合です。