

【みゆき園デイサービスセンター料金表】

令和7年4月1日改定

◆ 介護予防・日常生活支援総合事業（第一号通所事業・介護予防通所サービス）

<介護予防通所サービス費>

(単位：円)

提供時間（基本）	9:30～15:00	
要支援 1	1,798	月額
要支援 2	3,621	

<加算料金>○印の加算は必須の加算となります。

(単位：円)

サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援 1）	○	88	月額
サービス提供体制強化加算Ⅰ（要支援 2）	○	176	
口腔機能向上加算Ⅱ		160	
栄養改善加算		200	
一体的サービス提供加算		480	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	○	5	1回（6ヶ月に1回）
栄養アセスメント加算	○	50	月額
科学的介護推進体制加算	○	40	月額
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	○	9.2%	月の単位数に対して

<介護保険外の料金>

食事料金	700円	1食
------	------	----

『口腔機能向上加算Ⅱ』『栄養改善加算』『一体的サービス提供加算』の加算算定につきましては、定期的に口腔機能や栄養状態の状態を確認・評価をさせて頂き、個別プログラムの実施が必要と思われる場合にご本人やご家族、担当ケアマネージャー様へ評価内容をご説明した上で、加算算定についてご提案させて頂きたいと思っております。

※栄養改善や口腔機能向上のための個別プログラム実施をご希望される際はご相談下さい。

◆ 事業所情報

事業所名	みゆき園デイサービスセンター通所介護事業所
住所	〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6丁目6-71
連絡先	TEL 379-6080 FAX 379-3366
事業所番号	4370101422

※実際の費用は介護保険負担割合証に記載された負担割合に応じた額になります。

【みゆき園デイサービスセンター料金表】

令和7年4月1日改定

◆ 通所介護（要介護）

<介護サービス費>

(単位：円)

基本料金（通常規模）	5～6時間	7～8時間
提供時間（基本）※ご相談に応じます。	9:30～15:00	9:30～16:40
要介護1	570	658
要介護2	673	777
要介護3	777	900
要介護4	880	1,023
要介護5	984	1,148

<加算料金>○印の加算は必須の加算となります。

個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	○	56	1回
個別機能訓練加算(Ⅱ)	○	20	月額
入浴介助加算(Ⅰ)		40	1回
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	1回(月2回まで)
栄養改善加算		200	1回(月2回まで)
栄養アセスメント加算	○	50	月額
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	○	5	1回(6ヶ月に1回)
科学的介護推進体制加算	○	40	月額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	○	22	1回
ADL維持等加算Ⅱ	○	60	月額
介護職員等処遇改善Ⅰ	○	9.2%	月の単位数に対して

<介護保険外の料金>

食事料金	700円	1食
------	------	----

※『口腔機能向上加算Ⅱ』と『栄養改善加算』につきましては、定期的に口腔機能や栄養状態の評価をさせて頂き、個別プログラムの実施が必要と思われる場合にご本人やご家族、担当ケアマネージャー様へ評価内容をご説明した上で、加算算定についてご提案させて頂きたいと思っております。

※栄養改善や口腔機能向上のための個別プログラム実施をご希望される際はご相談下さい。

◆ 事業所情報

事業所名	みゆき園デイサービスセンター通所介護事業所
住所	〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6丁目6-71
連絡先	TEL 379-6080 FAX 379-3366
事業所番号	4370101422

※実際の費用は介護保険負担割合証に記載された負担割合に応じた額になります。