

《デイサービスセンター 金砂郷 利用料金表》

(単位 円)

1回につき	介護保険対象					介護保険外	1回あたりの自己負担額
	地域密着型通所介護費(送迎含む)5~6時間	入浴	サービス提供体制加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	昼食代	
要介護1	645	50	18	42	9	500	1,264
要介護2	761			49	10		1,388
要介護3	879			56	11		1,514
要介護4	995			63	13		1,639
要介護5	1,113			70	14		1,765

◎第1号通所事業利用料 (月額)

(単位 円)

1回につき	介護保険対象				1月あたり自己負担額
	介護予防通所介護費(送迎含む)	サービス提供体制加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	
要支援1事業対象者	1,655	72	102	21	1,850
要支援2事業対象者(*)	3,393	144	209	42	3,788

○保険外料金として、昼食代(1回あたり)500円

(*) 退院等で集中的な支援が必要な場合(要申請)

【利用料金について】

- *基本料金をご利用者の要介護度により異なります。
- *ご利用者の負担割合に応じた額をご負担いただきます(表は1割負担の例です)
- *介護保険の給付額や要介護認定に変更があった時は、負担額が変更となります。



<<お問い合わせ>>
 デイサービスセンター金砂郷
 電話 0294(76)1200
 (担当 石川まで)
 お気軽にお問い合わせください