

平成27年4月より

《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
	通常規模型 通所介護費 (送迎含む) 5~7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	昼食代	
要介護1	572	50	18	26	480	1,146
要介護2	676			30		1,254
要介護3	780			34		1,362
要介護4	884			38		1,470
要介護5	988			42		1,578

◎介護予防通所介護利用料 (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	
要支援1	1,647	72	69	1,788
要支援2	3,377	144	141	3,662

○保険外料金として、昼食代(1回あたり)480円

【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。
- *利用料金の9割が介護保険より給付されます。(上記の料金は自己負担の1割分です)
- *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