

## 《サンピア デイサービスセンター 利用料金表》

(単位)

1回につき	介護保険対象				①介護保険 小計 (地域区分 10.27円)	②昼食代	1回あたり 自己負担 (①+②)
	小規模型 通所介護費 (送迎含) 5~7時間	入浴	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ	介護職員 処遇改善 加算 (4.0%)			
要介護1	641	50	6	28	745	480	1,225
要介護2	757			33	869		1,349
要介護3	874			37	994		1,474
要介護4	990			42	1,118		1,598
要介護5	1,107			47	1,243		1,723

### ◎介護予防通所介護利用料 (月額)

1回につき	介護保険対象			1か月あたりの 自己負担額 (地域区分10.27 円)
	介護予防 通所介護費 (送迎含)	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ	介護職員 処遇改善 加算(4.0%)	
要支援1	1,647	24	67	1,785
要支援2	3,377	48	137	3,659

保険外料金として 昼食代 480円(1食あたり)を頂きます。

#### 【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》  
サンピア デイサービスセンター  
電話 029(259)2666

