

令和6年6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
	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	栄養アセスメント加算	介護職員等処遇改善加算(9.2%)	昼食代	
要介護1	657	40	22	50 (1月あたり)	71	580	1,420
要介護2	776				82		1,550
要介護3	896				93		1,681
要介護4	1,013				104		1,809
要介護5	1,134				115		1,941

◎総合事業／要支援（月額）

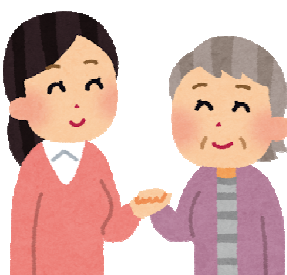
(単位 円)

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	栄養アセスメント加算	介護職員等処遇改善加算(9.2%)	
要支援1	1,798	88	50 (1月あたり)	178	2,114
要支援2	3,621	176		354	4,201

○保険外料金として、昼食代（1回あたり）580円

【利用料金について】

- *基本料金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 岡崎まで)
 お気軽にお問合せください