

ご利用料金

(通所介護サービス) 例: 1割負担の方

7時間以上8時間未満の場合

介護度	利用料金 (1回当たり)
要介護1	719円
要介護2	827円
要介護3	938円
要介護4	1,050円
要介護5	1,162円

※機能訓練加算(Ⅱ)(56円)、入浴介助加算(50円)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(18円)を含みます。

介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%
-------------	------

(介護予防型通所サービス) 例: 1割負担の方

支援度	利用料金 (1ヶ月単位)
要支援1 4 /月	1,647円
要支援2 8 /月	3,377円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	(要支援1) 72円
	(要支援2) 144円
口腔機能向上加算	150円
運動機能向上加算	225円

※口腔機能向上加算、運動機能向上加算、二つをか加算す
場合、選択的サービス複数実施加算Ⅰ2(480円)となります

介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%
-------------	------

昼食代	500円
-----	------

●時間延長サービスについて

利用者の延長サービスも行っています。

対象: 要介護状態にあるご利用者様(要支援1・2の方は対象となりません。)

1時間延長	50円
朝食	220円
夕食	500円

★送迎時間についてはご相談に応じます。

●体験利用(送迎付・リハビリ・入浴可)

1回	500円
----	------

ご利用料金に関しましてお気軽にお問合せ下さい。

【お問い合わせ】

デイサービス(通所介護)

TEL 089-926-8775