

デイサービスセンターかたくりの園 利用料金表（負担割合：1割）

[通所介護]

1日あたり

サービス提供時間 7時間以上9時間未満

(単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス費	656	775	898	1,021	1,144
②入浴加算	50				
③サービス提供体制強化加算	18				
④食費	500				
1日あたり	1,224	1,343	1,466	1,589	1,712

※自宅と事業所間の送迎を行なわなかった場合、片道につき47円が減算されます。

※同一建物からのご利用の場合、1日につき94円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×5.9%/月）が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方は、サービス費及び各種加算が上記の倍になります。

平成29年4月1日改定

[介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービス]

(単位：円)

	事業対象者	要支援1	要支援2
①サービス費	378 (1回につき)	1,647 (1月につき)	3,377 (1月につき)
※月に5回利用の場合	1,647 (1月につき)		
②サービス提供体制強化加算	72	72	144
③食費	500		

※同一建物からのご利用の場合、事業対象者及び要支援1で1月につき376円、要支援2で1月につき752円が減算されます。

※上記の他に介護職員処遇改善加算（サービス費と各種加算の費用×5.9%/月）が加わります。

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

※負担割合が2割の方は、サービス費及び各種加算が上記の倍になります。

平成29年4月1日改定

[介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービスA型サロン]

1日あたり

(単位：円)

	一般高齢者	事業対象者	要支援1	要支援2
利用者負担	500			

※その他、実費負担分が別途かかる場合がございます。

平成29年4月1日改定