

ゆかり花見川 デイサービス 通常規模型通所介護

料金表

※料金表は1割負担の金額です。料金は負担割合により異なります。

介護度	基本料金【1か月定額制】	加算料金【利用料】
要支援 1	1,647 円	
要支援 2	3,377 円	
介護度	基本料金【1日の利用料】	加算・減算料金【利用料】
要介護 1	656 円	入浴加算 50 円 / 回 送迎減算 - 47 円 / 回
要介護 2	775 円	
要介護 3	898 円	
要介護 4	1021 円	
要介護 5	1144 円	

■上記料金に介護職員処遇改善加算【月額介護サービス利用料 × 5.9%】が追加されます。地域区分として10.68 を乗じたものが請求額となり、その金額の1割または2割(契約者様による)が自己負担となります。

■別途、食事代(おやつ含む)・・・600 円 / 日をご負担いただきます。