

ゆかり印西 デイサービス 通常規模型通所介護

料金表

【通常規模型通所介護】

※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】	加算料金【利用料】
要介護1	656円	入浴加算 50円/回 送迎減算(片道) -47円/回
要介護2	775円	
要介護3	898円	
要介護4	1,021円	
要介護5	1,144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10.14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)が自己負担額となります。

■別途 食事代(おやつ含む)・・・650円/1回、レクリエーション代200円/月をご負担いただきます。