

ゆかり柏 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	サービス提供体制 強化加算I	74円/月
要支援2	3,377円		148円/月
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
要介護2	775円	延長加算	(9~10時間) 50円/回
要介護3	898円	延長加算	(9~10時間) 100円/回
要介護4	1,021円	サービス提供体制強化加算I(イ)	19円/回
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10.27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・・・750円/1回、レクリエーション代・・・100円/月 オムツ代(リハビリパンツ150円/枚尿とりパット30円/枚)をご負担いただきます。