

ご利用金額のお知らせ

デイサービスセンター光寿園

利用料(7～8 時間)

* 1 割負担の場合

要介護度	ご利用金額(目安)
要支援 1・総合事業対象者	1,695 円/月
要支援 2・総合事業対象者	3,671 円/月
要介護 1	667 円/日
要介護 2	787 円/日
要介護 3	912 円/日
要介護 4	1,037 円/日
要介護 5	1,164 円/日

加算

入浴加算(Ⅰ)	40 円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援 1 24 円/月
	要支援 2 49 円/月
	要介護 1～5 6 円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数×8.0%
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	要介護 1～5 56 円/日
昼食代	670 円/日

* 入浴加算、個別機能訓練加算Ⅰは、ご希望者のみです。

* ご請求は、1 か月分の総単位数に、地域区分単価@ 10.14 円を乗じるため、多少の誤差を生じます。

* 外食会・お茶会に参加される際は、別途、代金が発生しますのでご了承ください。