

デイサービスセンターうたがきの里 日額の概算利用料

R3.10.1現在

(通常規模型通所介護費 6時間以上7時間未満)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護保険1割負担額 ※1	681円 (入浴有)	792円 (入浴有)	904円 (入浴有)	1,016円 (入浴有)	1,128円 (入浴有)
	639円 (入浴無)	750円 (入浴無)	862円 (入浴無)	973円 (入浴無)	1,085円 (入浴無)
②食 事 代	500円				
合 計 (① + ②)	1,181円 (入浴有)	1,292円 (入浴有)	1,404円 (入浴有)	1,516円 (入浴有)	1,628円 (入浴有)
	1,139円 (入浴無)	1,250円 (入浴無)	1,362円 (入浴無)	1,473円 (入浴無)	1,585円 (入浴無)

※1 介護保険1割負担額内訳

- ・入浴有…基本料+入浴介護加算(1)+サービス提供体制強化加算(1)+介護職員処遇改善加算(1)
- ・入浴無…基本料+サービス提供体制強化加算(1)+介護職員処遇改善加算(1)

詳しくはお問い合わせください。