

【 デイサービスセンター芙蓉園 利用料金 】

平成29年4月1日更新

通常規模型通所介護	通常規模型 通所介護 7時間～9時間	利用者負担金額（1日あたり/円）							利用者 負担 【合計】
		介護保険 利用料金	介護保険 利用料金	サービス 提供体制 加算 I □	サービス 提供体制 加算 I □	入浴 加算	入浴 加算	実費負担 【食費】	
		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	（※対象者のみ）	
	要介護 1	¥701	¥1,402	¥13	¥26	¥54	¥107	¥650	¥1364～2185
	要介護 2	¥828	¥1,656	¥13	¥26	¥54	¥107	¥650	¥1491～2439
	要介護 3	¥959	¥1,918	¥13	¥26	¥54	¥107	¥650	¥1622～2701
	要介護 4	¥1,091	¥2,181	¥13	¥26	¥54	¥107	¥650	¥1754～2964
要介護 5	¥1,222	¥2,444	¥13	¥26	¥54	¥107	¥650	¥1885～3227	

介護予防 通常規模型 通所介護	介護予防通常規 模型 通所介護費	利用者負担金額（円）							利用者 負担 【合計】
		介護保険 利用料金	介護保険 利用料金	サービス 提供体制 加算 I □	サービス 提供体制 加算 I □			実費負担 【食費】	
		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担			★実績回数分	
	（※月額料金）						※食費と実費は実績分		
要支援 1	¥1,759	¥3,518	¥52	¥103			¥650	¥1811～3621+食費、実費	
要支援 2	¥3,607	¥7,214	¥103	¥205			¥650	¥3710～7419+食費、実費	

※活動内容により、上記表以外の実費（紙パンツ代等、趣味活動代等）をいただく場合がございます。（別紙：実費料金表あり）

※上記料金表以外に『介護職員処遇改善加算 I』が追加になります

『介護職員処遇改善加算 I』はお客様の1か月の利用合計の総単位数に加算率「5.9%」をかけた数値の1割または2割が金額になります。