

デイサービスあいおんの丘大子 料金表

【要介護 1割負担の場合】

法定 利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	サービス 利用料	753円	890円	1032円	1172円	1312円
	加算サー ビス料金	入浴介助加算（I）			40円	
		個別機能訓練加算（I）イ			56円	
		事業所が送迎を行わない場合			片道につき-47円	
		サービス提供体制強化加算（I）			22円	
介護職員処遇改善加算（I）			上記計の9.2%相当額			
実費徴収金	昼食代			600円		
	おむつ代・レクリエーション等の費用 (必要に応じていただきます)					

【要支援 1割負担の場合】

利用料	事業対象者・要支援1	1,798円(月額)
	事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,798円(月額)
	事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621円(月額)
法定加算料金 (自己負担額)	サービス提供体制強化加算I(週1回)	88円(月額)
	サービス提供体制強化加算I(週2回)	176円(月額)
	介護職員処遇改善加算(I)	上記合計の9.2%相当額を加算
	※事業所が送迎を行わなかった場合、片道47円減算となります。	
実費徴収金	昼食代	600円
	おむつ代・レクリエーション等の費用 (必要に応じていただきます)	

担となります。

○キャンセル規定

利用者のご都合等でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用日の当日午前9時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の当日午前9時までにご連絡がなかった場合	昼食代 600円