

通常規模型通所介護(7時間以上8時間未満)利用料金表

介護(予防)区分		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
				16,692	19,616	26,931	30,806	36,065
介護 保険 適用	一部負担金	¥1,647/月 (送迎費・入浴代含む)	¥3,377/月 (送迎費・入浴代含む)	¥645	¥761	¥883	¥1,003	¥1,124
	生活機能向上 グループ活動加算	¥0	¥0					
	入浴加算	¥0	¥0	¥50	¥50	¥50	¥50	¥50
	小計	¥1,647/月	¥3,377/月	¥695	¥811	¥933	¥1,053	¥1,174
介護 保険 適用 外	教養娯楽費	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0
	食事代	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400
	小計	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400	¥400
合計		¥1,647 ¥400×利用回数分	¥3,377 ¥400×利用回数分	¥1,095	¥1,211	¥1,333	¥1,453	¥1,574
一ヶ月あたりの 最大利用回数		約4回	約8回	24	24	28	29	30

デイサービスセンター ビッグベン 〒369-1241 埼玉県深谷市武蔵野2405-1

TEL: 048-579-0170

FAX: 048-579-0172