

通常規模型通所介護（7時間以上8時間未満）利用料金表

令和4年11月1日

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
				16,765	19,705	27,048	30,938	36,217
介護 保険 適用	一部負担金	¥1,672/月 (送迎費・入浴代含む)	¥3,428/月 (送迎費・入浴代含む)	¥655	¥773	¥896	¥1,018	¥1,142
	生活機能向上 グループ活動加算	0	0					
	入浴加算	¥0	¥0	¥40	¥40	¥40	¥40	¥40
	小計	¥1,672/月	¥3,428/月	¥695	¥813	¥936	¥1,058	¥1,182
介護 保険 適用 外	教養娯楽費	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0
	食事代	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500
	小計	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500
一ヶ月あたりの 最大利用回数		約4回	約8回	22	22	27	27	28
合計		¥1,672 ¥500×利用回数分	¥3,428 ¥500×利用回数分	¥1,195	¥1,313	¥1,436	¥1,558	¥1,682

株式会社ウィンザー
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