

多度津デイサービスセンター

〈指定通所介護〉

(一日あたり) 平成27年11月1日

介護 保険 対象	1	ご契約者の要介護度 サービス利用料金	要介護 1 656	要介護 2 775	要介護 3 898	要介護 4 1,021	要介護 5 1,144
	2	サービス提供体制強化料金	18				
	3	入浴介助料金	50				
	4	事業所が送迎を行わない場合	片道 -47				
	5	介護職員処遇改善料金	(1 + 2 + 3 + 4 の月総額) × 0.040				
対象外	6	食費	600				
負担 合計		サービス利用に係る自己負担額	(1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) の合計額				

多度津デイサービスセンター

〈指定介護予防通所介護〉

(一月あたり) 平成27年11月1日

介護 予 防 対 象	1	ご契約者の要介護度 サービス利用料金	要支援 1 1,647	要支援 2 3,377
	2	サービス提供体制強化料金	72	144
	3	介護職員処遇改善料金	69	141
対象外	4	食費	600 (1日あたり)	
負担 合計		サービス利用に係る自己負担額	(1 + 2 + 3) の合計額 + (4 × 利用回数)	

※原則として上記費用となりますが、別途諸費用がかかる場合があります。

(単位：円)

※上記料金は1割負担額を記載していますが、介護保険負担割合証により、2割負担が生じる場合があります。