

デイサービスセンターとおおり町きなこ ご利用料金

■ サービス開始までの流れ

ご相談 → 見学 → 面接 → ご契約 → 利用開始

■ サービスご利用料金

小規模型通所介護費【サービス利用料金(1回あたり)】

| 介護保険自己負担支払額 | | 加算(要介護の方) | |
|-------------|--------|---------------|---------|
| 要介護1 | 753円 | 入浴介助加算Ⅰ | 40円 / 日 |
| 要介護2 | 890円 | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6円 / 回 |
| 要介護3 | 1,032円 | 科学的介護推進体制加算 | 40円 / 月 |
| 要介護4 | 1,172円 | 通所介護認知症加算 | 60円 / 日 |
| 要介護5 | 1,312円 | | |

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ(9.0%)が加わります

食事・入浴・送迎できます! ご相談ください。
お試しもできます。(お試しの場合、食費のみ)

介護予防通所介護費【サービス利用料金(1カ月あたり)】

| 介護度 | 基本単位数 | | | 介護職員等 処遇改善加算Ⅱ (9.0%) | 利用料 |
|------|--------|-----------------------|---------------------|----------------------------|--------|
| | 基本料金 | サービス 提供体制 強化加算Ⅲ | 科学的 介護推進 体制加算 | | |
| 要支援1 | 1,798円 | 24円 | 40円 | 168円 | 2,030円 |
| 要支援2 | 3,621円 | 48円 | 40円 | 334円 | 4,043円 |

※ 別途、食費600円・おやつ代100円かかります。日常生活上必要となる諸費用は実費です。

■ サービス提供時間

| | |
|----------|---------------------|
| 営業日 | 月曜日～土曜日 |
| 休日 | 日曜日・盆休み・年末年始休み |
| 営業時間 | 8:00～17:00(年末年始は除く) |
| サービス提供時間 | 9:00～16:10 |
| 利用定員 | 18名(介護予防対象者を含む) |