## デイサービスセンターハレルヤ 利用料金表

介護予防通所介護 利用料金 (月額)

(単位:円)

区分	自己負担額	
要支援 1	負担割合1割	1, 950
	負担割合2割	3, 900
	負担割合3割	5, 850
要支援2で週に1回の ご利用	負担割合1割	2, 079
	負担割合2割	4, 157
	負担割合3割	6, 236
要支援2で週に2回のご利用	負担割合1割	3, 993
	負担割合2割	7, 986
	負担割合3割	11, 978

通所介護 利用料金表(1日当たり)

(単位:円)

区分	負担割合1	負担割合2	負担割合3割
要介護 1	8 0 9	1, 617	2, 426
要介護 2	9 4 1	1, 881	2, 821
要介護3	1, 078	2, 155	3, 232
要介護4	1, 215	2, 429	3, 643
要介護 5	1, 353	2, 705	4, 057

※送迎を行わない場合は片道につき、負担割合  $1\rightarrow$ 約50円 負担割合  $2\rightarrow$ 約99円 負担割合  $3\rightarrow$ 約 149円減額します。

※入浴を行わない場合は、負担割合1→約53円 負担割合2→約106円 負担割合3→約159円減額します。

- ※上記金額に以下の加算が含まれます。
- ・サービス提供体制強化加算(I)イ
- · 処遇改善加算 I
- •特定処遇改善加算 I

(職員体制の状況により算定可能な新設の加算等の変更可能性あります。それに伴い、請求額を変更できるものとします。)

## 利用料金表別途費用

- ・昼食代 1食あたり650円(全額自己負担)おやつ代は含まれます。
- ・その他費用 おむつ代、レクリエーションに係る費用等は自己負担とします。
- ・オムツ・パッドをご利用の場合は焼却費として1日の利用につき40円請求します。