

デイサービスこもればはうす 利用料金表

【定員：10名】
介護保険事業所番号：0370501579

◆通所介護（7～9時間）

		利用者負担金額		入浴	
		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
要介護1	7,350円	735円	1,470円	50円	100円
要介護2	8,680円	868円	1,736円		
要介護3	10,060円	1,006円	2,012円		
要介護4	11,440円	1,144円	2,288円		
要介護5	12,810円	1,281円	2,562円		

◆通所介護（5～7時間）

		利用者負担金額		入浴	
		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
要介護1	6,410円	641円	1,282円	50円	100円
要介護2	7,570円	757円	1,514円		
要介護3	8,740円	874円	1,748円		
要介護4	9,900円	990円	1,980円		
要介護5	11,070円	1,107円	2,214円		

○介護保険法に基づく第1号通所事業を利用する場合（利用者負担は1割～2割）

要支援1及び事業対象者	週1回程度	月4回を超える場合
	378円／1回	1,647円／月
要支援2及び事業対象者	週2回程度8回まで	月8回を超える場合
	389円／1回	3,377円／月

◆実費負担していただくもの

- ◇食事代 600円（おやつ代含む）
- ◇レクリエーションなどの実費分

- 見学や相談はいつでもお受けいたします。
- お試利用も行なっております（費用は無料です）。