

利用料金表

デイサービスセンター コスタ リゾン千壽苑

◆ 要介護 1～5 の方

(1 日あたり)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用料金	689 円	813 円	943 円	1,072 円	1,201 円
入浴	54 円				
介護職員処遇改善加算 (総単位数×5.9%)	41 円	48 円	55 円	62 円	69 円
食費 (昼食)	700 円 (おやつ代 100 円含む) ※介護保険給付対象外				
1 日 の 合 計 (目安)	1,484 円	1,615 円	1,752 円	1,888 円	2,024 円

※ 1 割負担の場合 (自己負担割合は所得金額によって異なります)

◆ 要支援 1、2 の方

	介護度	利用回数	料金	
サービス利用料金	要支援 1	月 3 回以下	404 円/回	1 回のご利用につき、 404 円がかかります。(食事代別途)
		月 4 回以上	1,759 円/月	何度ご利用になっても、 1 か月 1,759 円です。(食事代別途)
	要支援 2	月 7 回以下	416 円/回	1 回のご利用につき、 416 円がかかります。(食事代別途)
		月 8 回以上	3,607 円/月	何度ご利用になっても、 1 か月 3,607 円です。(食事代別途)
介護職員 処遇改善加算	総単位数×5.9%			
食費 (昼食)	700 円 (おやつ代 100 円含む) ※介護保険給付対象外			

※ 1 割負担の場合 (自己負担割合は所得金額によって異なります)

その他、以下のものは実費負担となります。

医療費・薬剤負担などの医療サービス関係、個人の嗜好品や個人用の新聞・雑誌・日用品代、個人の趣味活動に係る材料費等、行事 等