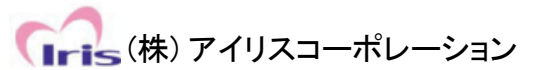


平成27年4月1日現在



ご利用料金表

通所介護	利用料	入浴加算	合計
介護度 1	735円	50円	785円
介護度 2	868円	50円	918円
介護度 3	1,006円	50円	1,056円
介護度 4	1,144円	50円	1,194円
介護度 5	1,281円	50円	1,331円

- ◆ 上記利用料は、1日／7時間以上9時間未満を利用された場合の金額です。
又、入浴加算は入浴された方の場合です。
詳しくは、スタッフにご相談下さい。
- ◆ 通所介護口腔機能向上加算：150円/回(月2回まで) ※該当者のみ

予防通所介護	利用料
要支援 1	1,647/月
要支援 2	3,377/月

※ その他費用

昼食代	1日/650円	※おやつ代込み
レクリエーション費等	実費	※レクリエーションの材料費・参加費等をいただく場合があります。
オムツ・リハビリパンツ・パット代等	実費	