

デイサービスセンター アローズ 利用料金表

●サービス利用料金(要介護 1～5)

1日当たりの金額

負担額内訳/認定区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①自己負担額（1割負担の方）	.				
【3時間以上5時間未満】	380円	436円	493円	548円	605円
【5時間以上7時間未満】	572円	676円	780円	884円	988円
①自己負担額（2割負担の方）	利用料金（1日当たり）				
【3時間以上5時間未満】	760円	872円	986円	1,096円	1,210円
【5時間以上7時間未満】	1,144円	1,352円	1,560円	1,768円	1,976円
②入浴介助加算	利用料金（1日当たり）				
B：自己負担額（1割）	50円				
C：自己負担額（2割）	100円				
③個別機能訓練加算 I	利用料金（1日当たり）				
B：自己負担額（1割）	46円				
C：自己負担額（2割）	92円				
④昼食代	450円/1食				
⑤レクリエーション等材料費	実 費				
⑥おむつ代	実 費				
⑦コピー代	1枚あたり20円				
自己負担合計額（1日当たり）	(①+②+③+④)の合計額				

★上記自己負担合計額に処遇改善加算（2.3%）が加算されます。

※⑤～⑦についてはご利用分をご負担いただきます。

●サービス利用料金(要支援 1・2)

1月当たりの金額

負担額内訳/認定区分	
①自己負担額（1割負担の方）	利用料金（1月当たり）
要支援1	1,647円
要支援2	3,377円
①自己負担額（2割負担の方）	利用料金（1月当たり）
要支援1	3,294円
要支援2	6,754円
②運動機能向上加算	利用料金（1月当たり）
B：自己負担額（1割）	225円
C：自己負担額（2割）	450円
③昼食代	450円/1食
④レクリエーション等材料費	実 費
⑤おむつ代	実 費
⑥コピー代	1枚あたり20円
自己負担合計額（1月当たり）	①+②+（③×利用日数）の合計額

★上記自己負担合計額に処遇改善加算（2.3%）が加算されます。

※④～⑥についてはご利用分をご負担いただきます。

★料金・サービス内容等ご不明な点はお気軽にお問合せください。

TEL：0985-55-0786 担当：甲斐