

デイサービスセンター ビオラ 利用料金表

1 介護給付(通所介護)サービス 利用料金自己負担額(日額)					
	2時間以上 3時間未満利用	3時間以上 5時間未満利用	5時間以上 7時間未満利用	7時間以上 9時間未満利用	9時間以上 14時間未満
要介護1	266円	380円	572円	656円	1時間毎に50円加算
要介護2	305円	436円	676円	775円	〃
要介護3	345円	493円	780円	898円	〃
要介護4	384円	548円	884円	1,021円	〃
要介護5	424円	605円	988円	1,144円	〃

その他加算

- ・入浴介助加算
- ・個別機能訓練加算(Ⅰ)
- ・若年性認知症利用者受入加算
- ・介護職員処遇改善加算Ⅲ

2 予防給付(介護予防通所介護)・第1号通所事業サービス・ 利用料金自己負担額(月額)	
要支援1	1,647円
要支援2	3,377円

その他加算

- ・運動器機能向上加算
- ・介護職員処遇改善加算Ⅲ

3 介護保険給付対象とならないサービス料金 — 全額自己負担となります。	
食費(おやつ代込み)	500円
日常生活における必要経費及び諸活動に係る費用	実費
複写物	1枚につき20円