デイサービスセンター けやきの風 利用料のご案内 7時間以上9時間未満(2割負担者)

介護予防利用料(円)

1月当たり

		合計
①基本サービス費 ーヶ月あたり	要支援 1 1647 + 142(サービス提供体制加算 I 11) 単位	3628円
77103727	要支援 2 3377 + 290(サービス提供体制加算 I 12) 単位	7437円
②食費	400 (1日) × 来所回数分	

通所介護利用料(円)

1日当たり

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費 (単位)	735	868	1006	1,144	1,281
入浴介助加算(単位)	50	50	50	50	50
①保険料1割負担分(円) (サービス提供体制加算 I 1込)	1725	2019	2323	2625	2927
②食費	400	400	400	400	400
①+②(円)	2125	2419	2723	3025	3327
基本利用料合計③					

通所介護利用料(1単位=10.14円)

- 基本利用料③=(①保険料1割負担×利用日数)+(②食費×利用日数)
- ※入浴サービスを行わない場合は、利用料より減算いたします。
- ※おやつ代は食費に含みます。

その他

<u> </u>	
パット /枚	41円
はくパンツML /枚	80円
はくパンツLL /枚	90円
特別な食事、個別活動費	実費

【営業日及び営業時間】

月曜日~土曜日(祝祭日を含む)8:45~17:30

【休日】

日曜日 - 年末年始(12/31~1/3)

〒808-0016 若松区原町16番11号

TEL: 093-752-5111 , FAX: 093-751-5011

ホームページ: http://www.e-keyaki.jp/