

デイサービスセンター寿敬園 ご利用料

利用料金（要介護の方）

要介護度	保険請求額 (単位)	入浴 (単位)	サービス提供 体制強化加算 (単位)	合計 (単位)	実費 (円)	日額合計金額 (円)
要介護1	572	50	6	628	700	¥1,328
要介護2	676	50	6	732	700	¥1,432
要介護3	780	50	6	836	700	¥1,536
要介護4	884	50	6	940	700	¥1,640
要介護5	988	50	6	1044	700	¥1,744

利用料金（要支援の方）

要介護度	保険請求額 (単位)	サービス提供 体制強化加算 (単位)	実費 (円)
要支援1	1647/月	24	700×利用日数
要支援2	3377/月	28	700×利用日数

平成28年4月1日改定

その他のご利用料

- ・介護職員処遇改善加算Ⅰが利用料に加算されます。
- ・食事代（おやつを含む）700円を実費として頂きます。