



## エルグラン清住園(総合事業)デイサービスセンター-介護度別利用料金表 (7h-8h)



介護度		基本点数 (送迎を 含む)	入浴 I 40点	運動器機能向 上体制加算	個別機能訓練 加算 II 20点 単位(月)	科学的介護推 進加算40点 単位/月	口腔・栄養スク リーニング加算 I 20点		サービス提供 体制Ⅲ	自己負担1割(円)	自己負担2割(円)	自己負担3割(円)	昼食 690円	1割合計(円)	2割合計(円)	3割合計(円)
総合事業	要支援1 総合事業第1種	1,672 単位/月	基本単位に包括	225		40	20	1,957	24 単位/月	2,168	4,336	9,539	利用回数×690	2,858	5,026	10,229
	要支援2 総合事業第2種	3,428 単位/月	基本単位に包括	225		40	20	3,713	48 単位/月	4,117	8,234	18,114	利用回数×690	4,807	8,924	18,804
通所介護				個別機能(I)口 85点												
	要介護1	655	40	85	20	40	20	860	6	947	1,894	2,841	690	1,637	2,584	3,531
	要介護2	773	40	85	20	40	20	978	6	1,076	2,152	3,227	690	1,766	2,842	3,917
	要介護3	896	40	85	20	40	20	1,101	6	1,212	2,423	3,635	690	1,902	3,113	4,325
	要介護4	1,018	40	85	20	40	20	1,223	6	1,346	2,691	4,037	690	2,036	3,381	4,727
	要介護5	1,142	40	85	20	40	20	1,347	6	1,480	2,961	4,441	690	2,170	3,651	5,131

- ※ 送迎料金は基本料金に含まれております
- ※ 介護保険利用限度額を超えてのサービス利用の場合は、保険超過分の実費負担(10割)をお支払いいただきます
- ※ 上記料金表は、サービス提供時間、7時間以上8時間未満の場合を示しております
- ※ その他の費用として、園芸材料費等、実費ご負担いただくものがございます
- ※ 買い物ツアー・外食ツアー等(希望者のみ)のイベント時は実費負担となります

