

サービスの利用料及びその他の費用

基本料金 (予防給付1割)	介護度	自己負担	備 考	
	要支援1	2,226 円	1月あたり	
	要支援2	4,353 円	1月あたり	
	営業時間は9時00分～16時00分となっております。			
加算料金	項 目	自己負担	備 考	
	運動機能向上加算	225 円	1月あたり	
	アクティビティ加算	53 円	1月あたり	
	サービス提供体制加算Ⅱ	24 円	(要支援1) 1月あたり	
		48 円	(要支援2) 1月あたり	
自己負担金	食事材料費：790円(副食費・飲料代・調理費用・光熱費等) 紙オムツ：実費(パンツタイプ)150円・尿取パット50円 理美容代：実費(月曜日・土曜日のご利用については応相談) 日用品(個別にお使いいただく物)：実費 行事参加費(個別参加の場合)：実費			
料金の目安	基本料金	加算	サービス提供体制加算	食事材料費
	円	円	円	790円×利用日()
	合 計	1月あたり 円		

※ その他利用者様の希望に応じて、サービスを提供する場合は、その同意のもとに積算を明らかにして実費相当を負担していただくこととします。

赤門デイサービスセンター 神明町