

～デイサービス料金のご案内 <負担割合 1割用>

デイサービスセンター楓林花の里
R6.4月

要介護の方（1回あたりの概算料金）

1日6時間から7時間の利用で、入浴、食事などの標準的サービスをご利用された場合

	介護保険 一割負担額	食費	合計 (1回あたり)
要介護1	807	600	1,407
要介護2	929	600	1,529
要介護3	1,054	600	1,654
要介護4	1,176	600	1,776
要介護5	1,302	600	1,902

※上記金額に1カ月あたり約97円（科学的介護推進体制加算、栄養アセスメント加算）
のご負担がございます。

要支援の方（1カ月あたりの概算料金）

1日6時間から7時間のご利用で、入浴・食事などの標準的なサービスをご利用された場合

	介護保険 一割負担額	食費
要支援1	2,305	600円×利用日数
要支援2	4,533	

※料金の詳細については、担当者までお問合せください。