

デイサービスセンター野桑の里 通所型サービスA（総合事業） 利用料金表

（１）総合事業通所介護費（要支援１・要支援２、及び事業対象者）

通所型サービスA		
介護保険適用時の 1回あたりの 自己負担額	単位数	390 単位
	1割負担	460 円
	2割負担	920 円
	3割負担	1,380 円

介護職員処遇改善加算 I		
介護保険適用時の 1回あたりの 自己負担額	単位数	35 単位
	1割負担	35 円
	2割負担	70 円
	3割負担	105 円

（２）介護保険外費用

食費	朝食 450 円	昼食 650 円	夕食 650 円
----	----------	----------	----------

おむつ代(パッド代)※ 150円 (50円)

手工芸等材料費 ~ 600円

喫茶代 ~ 600円

※ おむつは、基本的には自宅よりお持ちください。足りなくなった時、又は、利用者様等のご希望によって提供させて頂いた時の料金です。

上記以外にも場合によっては費用がかかりますので、ご不明な点はご相談ください。