

共用型デイサービスこうなん 料金表

◇共用型（介護予防）認知症対応型通所介護◇ ※所要時間 5 時間以上 6 時間未満

介護度	利用料金	加算	介護職員等処遇改善加算 (I)	介護保険利用者負担分(月額)	実費負担分(月額)	利用料金合計 (月額)
要支援 1	413 円	<月額> 入浴介助加算 (I) 40円 ※未入浴の場合は算定されません サービス提供体制強化加算 (I) 22円	利用料金と加算の合計の 18.1%	561 円	食費 430円	要支援 1 991 円
要支援 2	436 円			588 円		要支援 2 1,018 円
要介護 1	445 円			599 円		要介護 1 1,029 円
要介護 2	460 円			616 円		要介護 2 1,046 円
要介護 3	477 円			637 円		要介護 3 1,067 円
要介護 4	493 円			655 円		要介護 4 1,085 円
要介護 5	510 円			676 円		要介護 5 1,106 円

- 科学的介護推進体制加算として、上記金額に加えて月額 40 円が加算されます。
- 定員は 1 日あたり各ユニット 3 名で、計 6 名です。
- 所要時間を超えるサービスは提供しておりませんので、ご了承願います。
- 営業日は平日（月曜から金曜）です。※12/29~1/3は営業しておりません。
- 利用予定日の当日または前日にキャンセルされた場合には、キャンセル料が発生する場合があります。

◇お問い合わせ◇ 社会福祉法人 信濃川令終会
グループホームこうなん
TEL 0258-23-7611
FAX 0258-23-7510