

デイサービスセンタープロムナードひこや 利用料金表

単位:円

6時間以上7時間未満のサービス							1日の料金	7時間以上8時間未満のサービス							1日の料金
介護度	介護保険負担割合	一部負担金	サービス提供体制加算	入浴加算		食事代	合計		一部負担金	サービス提供体制加算	入浴加算		食事代	合計	
1	1割	572	18	50		620	1,260	1	645	18	50		620	1,333	
	2割	1,144	36	100		620	1,900		1,290	36	100		620	2,046	
2	1割	676	18	50		620	1,364	2	761	18	50		620	1,449	
	2割	1,352	36	100		620	2,108		1,522	36	100		620	2,278	
3	1割	780	18	50		620	1,468	3	883	18	50		620	1,571	
	2割	1,560	36	100		620	2,316		1,766	36	100		620	2,522	
4	1割	884	18	50		620	1,572	4	1,003	18	50		620	1,691	
	2割	1,768	36	100		620	2,524		2,006	36	100		620	2,762	
5	1割	988	18	50		620	1,676	5	1,124	18	50		620	1,812	
	2割	1,976	36	100		620	2,732		2,248	36	100		620	3,004	

							1ヶ月の料金		月4回利用した場合
要支援1	1割	1,647	72			回数による	1,719	このほか食事代620円×利用回数	4,199
	2割	3,294	144			回数による	3,438	このほか食事代620円×利用回数	5,918
要支援2	1割	3,377	144			回数による	3,521	このほか食事代620円×利用回数	6,001
	2割	6,754	288			回数による	7,042	このほか食事代620円×利用回数	9,522