

《通所介護事業所 泰康》 (デイサービス)

令和元年10月1日

* 料金表 *

介護度		利用者負担金 1割負担額	サービス提供 加算 I	入浴介助 加算	処遇改善加算 I	食事代
要支援 1	週1回	1,407 円 /月	72円/月	200円/月	所定単位数×5.9%	600円/回
要支援 2	週1回	1,407 円 /月	144円/月			
	週2回	2,884 円 /月				
要介護 1		739 円 /日	18円/回	50円/回		
要介護 2		873 円 /日				
要介護 3		1,012 円 /日				
要介護 4		1,150 円 /日				
要介護 5		1,288 円 /日				