

（1）地域密着型通所介護

（単位：円）

		利用者負担分	備考
要介護 1	①基本料金	641	
	②入浴加算	50	
	③体制強化加算	18	
	④食費	590	行事食 640円
	⑤お茶・おやつ代	100	
	①～⑤合計	1,399	

		利用者負担分	備考
要介護 4	①基本料金	990	
	②入浴加算	50	
	③体制強化加算	18	
	④食費	590	行事食 640円
	⑤お茶・おやつ代	100	
	①～⑤合計	1,748	

		利用者負担分	備考
要介護 2	①基本料金	757	
	②入浴加算	50	
	③体制強化加算	18	
	④食費	590	行事食 640円
	⑤お茶・おやつ代	100	
	①～⑤合計	1,515	

		利用者負担分	備考
要介護 5	①基本料金	1,107	
	②入浴加算	50	
	③体制強化加算	18	
	④食費	590	行事食 640円
	⑤お茶・おやつ代	100	
	①～⑤合計	1,865	

		利用者負担分	備考
要介護 3	①基本料金	874	
	②入浴加算	50	
	③体制強化加算	18	
	④食費	590	行事食 640円
	⑤お茶・おやつ代	100	
	①～⑤合計	1,632	

※デイサービスセンターの送迎を行わなかった場合、片道につき47円、請求金額から引かれることとなります。

（2）第一号通所事業（介護予防通所介護相当）

要支援1

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1回 (月4回まで)	340円/回	690円（食費、お茶・おやつ代）×利用回数 ※行事食は50円増
	週1回 (月5回以上)	1,482円	
3時間以上 4時間未満	週1回 (月4回まで)	302円/回	690円（食費、お茶・おやつ代）×利用回数 ※行事食は50円増
	週1回 (月5回以上)	1,318円	

※体制強化加算 72円は別に算定させていただきます。

要支援2

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1～2回 (月8回まで)	350円/回	690円（食費、お茶・おやつ代）×利用回数 ※行事食は50円増
	週1～2回 (月9回以上)	3,039円	
3時間以上 4時間未満	週1～2回 (月8回まで)	311円/回	690円（食費、お茶・おやつ代）×利用回数 ※行事食は50円増
	週1～2回 (月9回以上)	2,702円	

※体制強化加算 144円は別に算定させていただきます。

（3）キャンセル料（食費分）

1	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡いただいた場合	無料
2	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡がなかった場合	590円

（4）支払い方法

毎月、10日までに前月分の請求をいたしますので、当月の20日までにお支払いください。お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。
お支払い方法は以下の3通りの方法があります。

1	窓口での現金払い
2	お客様の口座からの自動引き落とし
3	金融機関からの振込み