

## デイサービスセンターかなおか サービス利用料金

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（自己負担割合は、介護保険負担割合証に記載されている）

	9:15-16:30 利用	9:15-15:30 利用
要介護1	665円	590円
要介護2	784円	696円
要介護3	909円	803円
要介護4	1033円	910円
要介護5	1158円	1017円

\*入浴加算 I 41円／1回

・入浴（全身シャワー浴を含む）を実施した場合に算定

\*サービス提供体制強加算 I 23円／1回

\*介護職員処遇改善加算(I) 加算率1000分の59

\*介護職員等特定処遇改善加算(I) 加算率1000分の12

\*食費 1回 600円