

デイサービス

カラフルらいふ利用料金表

介護予防・総合事業 通所型サービス 利用料金 (自己負担1割の方の場合の目安)

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額
事業対象者・要支援1	436単位/回 (月4回まで)	4,421円	443円
事業対象者・要支援2	447単位/回 (月8回まで)	4,532円	454円

+

サービス提供体制加算 I

事業対象者・要支援1	88単位/月	893円	89円
事業対象者・要支援2	176単位/月	1785	178円

+ 介護職員等処遇改善

介護職員等処遇改善加算 I	所定単位数の 92/1000単位 (1月につき)	所定単位数の 92/1000単位 (1月につき)	左記の1割
---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------

※ 所定単位数は、基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数です。

※ 地域区分別(7級地)の単価(10.14円)を含んでいます。

その他の費用

昼食代(おやつ含)	600円/食
おむつ代	パッド25円/枚 パンツ65円/枚

その他、日常生活において通常必要となるものに係る費用については実費を徴収いたします。

R6.6.1