

デイサービス クリクリ金上 利用料金表 【ご家族様向け】

《 基本料金 》

要介護度	a. サービス費自己負担額(介護保険適用)		b. 昼食(実費)	1日あたりの利用料金(a+b)	
	1割の場合	2割の場合		1割の場合	2割の場合
要支援1	867円	1733円	450円	1317円	2183円
要支援2	966円	1931円		1416円	2381円
要介護1	1002円	2004円		1452円	2454円
要介護2	1108円	2215円		1558円	2665円
要介護3	1212円	2423円		1662円	2873円
要介護4	1318円	2636円		1768円	3086円
要介護5	1423円	2846円		1873円	3296円

《 サービス加算 》

サービス内容	サービス費自己負担額(介護保険適用)		
	1割の場合	2割の場合	
入浴介助加算	56円	112円	／1日
若年性認知症利用者受入加算	68円	135円	／1日
生活機能向上連携加算	224円	448円	／1月

《 その他 》

宿泊サービス(実費) <small>※夕・朝食込み</small>	5000円	／1泊
-----------------------------------	-------	-----

※《基本料金》には、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇改善加算」が含まれます。

認知症対応型通所介護
介護予防認知症対応型通所介護

デイサービスクリクリ金上

ひたちなか市金上1031-1
TEL:029-271-1607
FAX:029-271-1608