

（地域密着型通所介護・第1号通所事業通所介護）

デイサービス きらめきの駅

<自己負担割合が2割・3割の方は、介護保険適用分の自己負担額が2倍・3倍になります>

【地域密着型 介護保険適用分（1割表示）】

（1回利用につき）

5時間以上 6時間未満		加 算			自己負担額
介護認定	基礎単価	入浴 介助Ⅰ	サービス提供 体制強化Ⅲ	介護職員等 処遇改善Ⅱ	
要介護1	657円	40円	6円	（基礎単価＋入浴介助加算Ⅰ＋ サービス提供体制強化加算Ⅲ） ×9.0%	766円
要介護2	776円				896円
要介護3	896円				1027円
要介護4	1013円				1154円
要介護5	1134円				1286円

※送迎代は基礎単価に含まれております。

【第1号通所事業 介護保険適用分（1割表示）】

（1月利用につき）

介護認定	基礎単価	加 算		自己負担額
		サービス提供 体制強化Ⅲ	介護職員等 処遇改善Ⅱ	
事業対象者 要支援1	1798円	24円	（基礎単価＋ サービス提供体制強化加算Ⅲ） ×9.0%	1986円
要支援2	3621円	48円		3999円

※入浴・送迎代は基礎単価に含まれております。

【介護保険適用外】

- ・昼食代650円をご負担下さい。

—お支払方法—

請求書をご利用月の翌月10日までに発行し、その後配布または送付します。ご利用時に現金でのお支払いか、当社指定金融機関への振込となります。