

ライフピア河和田 通所介護事業所 利用料金表

平成30年4月1日現在

①通所介護の場合

※端数処理のため1円単位の相違の可能性があります。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担額	781円	910円	1,038円	1,167円	1,296円
食費	550円	550円	550円	550円	550円
自己負担額(計) (1日)	1,331円	1,460円	1,588円	1,717円	1,846円

②介護予防通所介護の場合

	要介護1	要介護2	食費代
介護保険自己負担額	1,839円	3,764円	1日あたり 550円をお支 払い頂きます。
自己負担額(計) (1カ月あたり)	1,839円	3,764円	

※ 上記利用料金は、介護保険負担割合証1割の方であり、それ以外の方はご相談下さい。

その他、介護保険制度内で加算項目に該当する場合や、実費負担分となるサービスについては、その都度ご説明致します。