

ライフピア河和田 通所介護事業所 利用料金表

令和2年4月1日

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	795円	924円	1,056円	1,186円	1,318円
食費	600円	600円	600円	600円	600円
自己負担額(計) (1日)	1,395円	1,524円	1,656円	1,786円	1,918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	1,869円	3,825円	1日あたり 600円をお支払い頂きます。
自己負担額(計) (1カ月あたり)	1,869円	3,825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。