

ライフピア河和田 通所介護事業所 利用料金表

令和4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	780円	911円	1,045円	1,178円	1,311円
食費	600円	600円	600円	600円	600円
自己負担額(計) (1日)	1,380円	1,511円	1,645円	1,778円	1,911円

②介護予防通所介護の場合

	要支援1	要支援2	食費代
介護保険自己負担額	1,831円	3,756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)	1,831円	3,756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。