

清流の郷

デイサービスセンター

1. 通所介護サービス料金表

【1割負担】

1) 介護度別利用単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上 ～8時間未満	658	777	900	1,023	1,148

2) 入浴介助加算 40 単位

3) 科学的介護推進体制加算 40 単位

4) サービス提供体制強化加算 22 単位

5) 介護職員等処遇改善加算 9.2 %

※5)は 1)～4)の総単位数に加算。小数点以下四捨五入

2. その他の費用

1) 食費 520 円

