



リハビリデイサービス

nagomi川越店

料金表

事業所番号	1170402919	提供時間	午前:9:00~12:15
地域区分	6級地(10.27円)		午後13:45~17:00
定員	午前・午後 各15名	定休日	土・日(平日祝日は稼働)

介護保険自己負担額 (1月あたりのご利用料金)

介護度	内訳	単位数	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)
要支援1 事業対象者 (週1回利用)	基本利用料	1,647単位	1,692円	3,383円
	運動器機能向上加算	225単位	231円	462円
	事業所評価加算	120単位	124円	247円
要支援2 (週2回利用)	基本利用料	3,377単位	3,469円	6,937円
	運動器機能向上加算	225単位	231円	462円
	事業所評価加算	120単位	124円	247円

介護保険自己負担額 (1日あたりのご利用料)

介護度	内訳	単位数	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)
要介護1の方	基本利用料	426単位	438円	876円
要介護2の方		428単位	502円	1,004円
要介護3の方		430単位	567円	1,134円
要介護4の方		432単位	631円	1,262円
要介護5の方		434単位	697円	1,394円

※上記以外の料金

介護職員処遇改善加算 I	1月あたりの単位数の合計 × 4.0% × 単価(10.27円) × 負担割合(1or2割)
ドリンク代	210円(税込) / 1日
おむつ・パット代	使用枚数に応じて実費

※料金計算例(要介護1で1割負担の方の料金)

$$\begin{array}{r} \text{基本料} \\ (438円) \end{array} + \begin{array}{r} \text{ドリンク} \\ (210円) \end{array} + \quad = \quad 648円 \quad / \text{1日}$$

《お申込み・お問い合わせ》

TEL:049-249-7800

FAX:049-257-4833

担当:篠島