

朝光苑 デイサービスセンター利用料金表

日 額

(単位：円)

要介護度	負担割合	サービス費	食費	1日当たりの 利用料金
要介護 1	1割負担	809	643	1,452
	2割負担	1,617	643	2,260
	3割負担	2,426	643	3,069
要介護 2	1割負担	946	643	1,589
	2割負担	1,891	643	2,534
	3割負担	2,837	643	3,480
要介護 3	1割負担	1,087	643	1,730
	2割負担	2,174	643	2,817
	3割負担	3,260	643	3,903
要介護 4	1割負担	1,228	643	1,871
	2割負担	2,456	643	3,099
	3割負担	2,684	643	3,327
要介護 5	1割負担	1,372	643	2,015
	2割負担	2,743	643	3,386
	3割負担	4,114	643	4,757

(注) 所要時間7-8時間での日額目安です。

実際の請求額は小数点の端数処理の都合上、異なります。

別途、科学的介護推進加算費が掛かります。

(1割負担の場合、月額46円ほど)