多摩の里むさしの園　　令和6年6月

○通所介護費

＊指定認知症対応型通所介護費：併設型指定認知症対応型通所介護
利用時間6時間以上7時間未満

＊サービス提供時間：午前9：50～午後4：10（送迎時間は含みません）

介護度	1日あたりの自己負担額(サービス提供体制強化加算(Ⅰ)を含む)		
	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護度 1	839円	1,678円	2,517円
要介護度 2	928円	1,856円	2,783円
要介護度 3	1,015円	2,029円	3,044円
要介護度 4	1,099円	2,199円	3,298円
要介護度 5	1,187円	2,374円	3,561円
入浴費（希望者）	42円	83円	124円
昼食代	650円		

※その他、レクリエーションに係る費用等は自己負担になります。

※上記負担額の他に介護職員処遇改善加算（Ⅰ）として介護保険給付の総単位数合計に18．1%を掛けたものとして計算され、負担割合に応じてご負担いただきます。

※ご利用者の都合でサービスを中止する場合は、当日の午前9時までにご連絡がなかった場合キャンセル料として昼食材料代相当額として、650円請求いたします。