

料金表

一 介護保険対象

1単位 = 10円

		利用単価	介護保険適用時 自己負担額(1)	介護保険適用時 自己負担額(2)
通常規模型通所介護費				
3～5時間	要介護度1	380単位	380円	760円
	要介護度2	436単位	436円	872円
	要介護度3	493単位	493円	986円
	要介護度4	548単位	548円	1096円
	要介護度5	605単位	605円	1210円
5～7時間	要介護度1	572単位	572円	1144円
	要介護度2	676単位	676円	1352円
	要介護度3	780単位	780円	1560円
	要介護度4	884単位	884円	1768円
	要介護度5	988単位	988円	1976円
7～9時間	要介護度1	656単位	656円	1312円
	要介護度2	775単位	775円	1550円
	要介護度3	898単位	898円	1796円
	要介護度4	1021単位	1021円	2042円
	要介護度5	1144単位	1144円	2288円
延長加算				
9～10時間		50単位	50円	100円
10～11時間		100単位	100円	200円
11～12時間		150単位	150円	300円
その他の加算				
入浴加算		50単位	50円	100円
中重度者ケア体制加算		45単位	45円	90円
サービス提供体制加算Ⅰロ		12単位	12円	24円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		合計単位の4.0%		

自己負担は料金の1割または2割の額です。

利用開始時に介護保険自己負担割合証の提示をしていただきます。

提示確認いただけない場合、2割負担でのご請求となりますのでご了承ください。

一 介護保険対象外

食事代	620円
おむつ代	100円

■ キャンセル規定

ご利用の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料が必要です。

①ご利用日の前営業日までにご連絡いただいた場合	無 料
②ご利用日の当日以降にご連絡いただいた場合	620円

※ご利用の前日が、当所の休みの場合はご注意ください。

■ 利用料金の支払い方法

毎月10日に前月分の利用料金の請求書を送付します。毎月27日にご指定の口座からの振替となります。お支払い後、領収書を発行し、次月の請求書に同封します。

提供地域

平成17年2月市町村合併以前の伊吹町、山東町の一部

大野木、長岡、清滝、万願寺、西山、志賀谷、北方、菅江、山室、大鹿、堂谷、本郷、加勢野、市場、夫馬、朝日、烏脇、坂口、村居田、井之口、野一色、小田、間田、天満、本市場、池下

※上記地域以外でも、ご希望の方はお気軽にご相談ください。

事業所名	スタイルケア
事業所番号	2572400352
提供時間	09:25～16:30
定休日	土・日・年末年始
延長時間	ご相談ください
利用対象	要介護度1～5と認定された方
お問合せ	TEL 0749-58-8003 / FAX 0749-58-8006
担 当	管理者：小松 徹



五感を刺激する大人の社交場デイサービス

STYLE CARE