

# デイサービスセンターハーモニー料金表

(事業所番号4370101612)



## (介護) 通所介護 I

平成30年4月1日現在

利用時間 要介護度	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満
	要介護1	362円	380円	558円
要介護2	415円	436円	660円	676円
要介護3	470円	493円	761円	780円
要介護4	522円	548円	863円	884円
要介護5	576円	605円	964円	988円
	2割負担の方	2割負担の方	2割負担の方	2割負担の方
要介護1	724円	760円	1,116円	1,144円
要介護2	830円	872円	1,320円	1,352円
要介護3	940円	986円	1,522円	1,560円
要介護4	1,044円	1,096円	1,726円	1,768円
要介護5	1,152円	1,210円	1,928円	1,976円

各種加算等	利用料	
	入浴介助加算	1割負担の方
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	50円/日	100円/日
	1月につき + 所定単位数 × 5,9%	

## 通所型独自サービス

	1割負担の方	2割負担の方	その他の加算	
	要支援1	1,647円/月	3,294円/月	介護職員 処遇改善加算 (Ⅰ)
要支援2	3,377円/月	6,754円/月		



※ 昼食代 550円/1食