

いずみ利用料金表

[自己負担額] 1割負担

R6.4.1~

デイサービス ※送迎サービスを利用しなかった場合は片道47円が減算されます。

	基本料金	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員ベースアップ等支援加算	食費	料金
通所型1	1798円/月	24円/月	/	5.9%	1.0%	1.1%	625円/回	1,968円/月+(食費×利用回数)
通所型2	3,621円/月	48円/月						3,963円/月+(食費×利用回数)
通所型1回数	436円/回	24円/月	/					1,096円/回+26円
通所型2回数	447円/回	48円/月						1,108円/回+52円
要介護1	658円/回	6円(回)	40円(回)					1,435円/回
要介護2	777円/回							1,564円/回
要介護3	900円/回							1,697円/回
要介護4	1,023円/回							1,830円/回
要介護5	1,148円/回			1,965円/回				