

デイサービスセンター陽光園

介護予防・日常生活支援総合事業

《通所型サービスA・利用料金表》

～ 介護報酬改定により令和元年10月1日付施行 ～

① 通所型サービスAの利用料金

	対象者 〈利用回数〉	単位数	個人負担額		
			1割負担者	2割負担者	3割負担者
通所型サービスA 1	事業対象者及び 要支援1・2 〈週1回まで〉	500	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
通所型サービスA 2	事業対象者及び 要支援2 〈週2回まで〉	450	450円/回	900円/回	1,350円/回

② その他の利用料金

食費	* 食事の提供を受けた場合、1回につき512円（昼食）の食費をいただきます。
おむつ代	* おむつの提供を受けた場合、おむつ代の実費をいただきます。
アクティビティ費 (手芸材料費)	* それにかかった費用 ・ 上記に掲げるものの他、指定通所型サービスAの提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など）について、費用の実費をいただきます。

デイサービスセンター陽光園は、ご利用者の皆さまが

「いつまでも我が家で暮らし続けられる」ように応援します!!



お風呂（一般浴槽・機械浴槽）やトイレもプライバシーに配慮しながら、状況に応じたお手伝いをします。