

ろまんの家 デイサービスご利用料金概要

R5.8.1改定

①1ヵ月あたりの自己負担(1割)のめやす(介護保険利用時)

介護度	通所介護費
要支援1	1672単位/月
要支援2	3428単位/月

- * 延長料金(保険外) 500円/1時間
- * 入浴料金(保険外) 1,500円/月

②自己負担(1割)のめやす

(7時間以上8時間未満の利用の場合)

介護度	通所介護費
要介護1	655単位/日
要介護2	773単位/日
要介護3	896単位/日
要介護4	1018単位/日
要介護5	1142単位/日

(8時間以上9時間未満の利用の場合)

介護度	通所介護費
要介護1	666単位/日
要介護2	787単位/日
要介護3	911単位/日
要介護4	1036単位/日
要介護5	1162単位/日

※個別機能訓練加算 I 2 76単位/1日

※入浴介助加算 I 40単位/1回

※介護職員等ベースアップ等支援加算

③その他の経費

- * 昼食代(おやつ代含む) 600円/日
- * レクリエーション材料費(実費、税別) 50円～(1回)
 - ・手芸用材料費、お花、お菓子、お料理材料等々
- * 個人利用の介護用品(実費、税別)
 - ・おむつ150円/枚、パット60円/枚、洗濯150円/回等(他物品に関してはご利用時にお問い合わせください)
- * 早朝、夜間等通常時間帯以外の受け入れ、送迎に関しては別途延長料金がかかります。
- * 介護保険外リハビリ 850円/1回(税別)

お願い事項

- ☆貴重品、現金等のお持込はご遠慮いただけますようお願い致します。
- ☆食料品等のお持込はご遠慮ください。
- ☆お持ち物にはお名前をご記入いただけますようお願い致します。

お持ち物

お着替え、上履き、バスタオル、フェイスタオル、洗面道具、コップ、歯磨き粉、入れ歯、眼鏡、髭剃り、補聴器、内服薬(目薬)、ティッシュ、その他、日常使用しているもの等

その他、ご不明な点等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

ろまんの家



☎306-0235
 古河市下辺見2845
 TEL:0280-23-5665
 FAX:0280-23-5681
 茨城県 0870401197号