

シンフォニックタウン ドルチェ

通所介護（第1号通所介護）

デイサービス ドルチェ ご利用料金表

令和1年.10月～

（単位：円）

（7時間以上8時間未満）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 一部負担金 【1割】①	サービス料	648	765	887	1,008	1,130
	入浴介助	50				
介護保険 一部負担金 【2割】②	サービス料	1,296	1,530	1,774	2,016	2,260
	入浴介助	100				
介護保険 一部負担金 【3割】③	サービス料	1,944	2,295	2,661	3,024	3,390
	入浴介助	150				
利用料④	お食事代 【おやつ込】	600				
1日のご利用料(概算)【1割】①+④		1,298円	1,415円	1,537円	1,658円	1,780円
1日のご利用料(概算)【2割】②+④		1,996円	2,230円	2,474円	2,716円	2,960円
1日のご利用料(概算)【3割】③+④		2,694円	3,045円	3,411円	3,774円	4,140円

介護予防通所介護・通所型サービス

介護保険 一部負担金 【月額】	1ヶ月の利用料【1割】		1ヶ月の利用料【2割】		1ヶ月の利用料【3割】	
	要支援1【相当】	要支援2【相当】	要支援1【相当】	要支援2【相当】	要支援1【相当】	要支援2【相当】
	1,655円	3,393円	3,310円	6,786円	4,965円	10,179円

※第1号通所介護・(通所型サービス)は上記月額+食事代600円×回数分になります。

(通所型サービスは保険者によって単価が異なる場合があります。)

※処遇改善加算(Ⅰ)5.9%

※その他、おむつ代(1枚 158円)、パット代(1枚 53円)、レクリエーション

費用等は実費負担となります。

営業日	月～金(祝祭日を含む)※12/30～1/3は休業		
営業時間	午前9時～午後4時口	定員	24名

お問い合わせ・お申込みは

デイサービス ドルチェ

〒300-0421 茨城県稲敷郡美浦村木原89-1

TEL 029-891-5600

FAX 029-891-5605