

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 瀬 名

1 割負担 通所介護（デイサービス）のご案内

◎ご利用日・ご利用時間

月～土曜日 祝祭日は営業しております。（ただし 12/30～1/3 除く）
サービス提供時間 9：30～16：45

◎ご利用料金

介護度	介護保険 自己負担額	昼食代	合計金額
要介護 1	789 円	750 円 (おやつ代含む)	1,539 円
2	910 円		1,660 円
3	1,037 円		1,787 円
4	1,162 円		1,912 円
5	1,289 円		2,039 円

※介護保険自己負担額には、個別機能訓練加算Ⅰ 1（57 円）・入浴介助加算（41 円）サービス提供体制加算Ⅱ（18 円）が含まれています。 介護職員処遇改善加算Ⅰ・個別機能訓練Ⅱ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

・介護職員処遇改善加算Ⅰ … 所定単位数×5.9%×10.27×0.1 で算出される額。

※オムツ、リハパン、パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

・オムツ、リハパン … 100 円。パット … 50 円。

※料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

◎ご利用時の持ち物

- ・着替え（入浴希望の方） ・ビニール袋（入浴希望の方）
- ・内服薬 ・歯磨きセット
- ・おくすり手帳
- ・連絡帳
- ・オムツ、リハパン、パットなど（使用している方）

※持ち物（衣類・歯ブラシ等）には必ずお名前を書いて下さい。

記入されていない場合は施設で記入させていただきます。

◎お願い

お休みの場合は、前日までにご連絡下さい。（8：30～17：30 頃まで）

急なお休みの場合は、当日 8：00～8：30 までにご連絡下さい。

亀寿庵デイサービス瀬名 TEL 054-208-1155 FAX 054-208-1156

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 瀬 名

2割負担 通所介護（デイサービス）のご案内

◎ご利用日・ご利用時間

月～土曜日 祝祭日は営業しております。（ただし12/30～1/3 除く）
サービス提供時間 9：30～16：45

◎ご利用料金

介護度	自己負担額 (2割負担)	昼食代	合計金額
要介護 1	1,579 円	750 円 (おやつ代含む)	2,329 円
2	1,821 円		2,571 円
3	2,074 円		2,824 円
4	2,325 円		3,075 円
5	2,579 円		3,329 円

※介護保険自己負担額には、個別機能訓練加算ⅠⅠ（115 円）・入浴介助加算（82 円）サービス提供体制加算Ⅱ（36 円）が含まれています。 介護職員処遇改善加算Ⅰ・個別機能訓練Ⅱ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

・介護職員処遇改善加算Ⅰ … 所定単位数×5.9%×10.27×0.2 で算出される額。

※オムツ、リハパン、パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

・オムツ、リハパン … 100 円。パット … 50 円。

※料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

◎ご利用時の持ち物

- ・着替え（入浴希望の方）
- ・ビニール袋（入浴希望の方）
- ・内服薬
- ・歯磨きセット
- ・おくすり手帳
- ・連絡帳
- ・オムツ、リハパン、パットなど（使用している方）

※持ち物（衣類・歯ブラシ等）には必ずお名前を書いて下さい。

記入されていない場合は施設で記入させていただきます。

◎お願い

お休みの場合は、前日までにご連絡下さい。（8：30～17：30 頃まで）

急なお休みの場合は、当日 8：00～8：30 までにご連絡下さい。

亀寿庵デイサービス瀬名 TEL 054-208-1155 FAX 054-208-1156

亀 寿 庵 デ イ サ ー ビ ス 瀬 名

3割負担 通所介護（デイサービス）のご案内

◎ご利用日・ご利用時間

月～土曜日 祝祭日は営業しております。（ただし12/30～1/3 除く）
サービス提供時間 9：30～16：45

◎ご利用料金

介護度	自己負担額 (3割負担)	昼食代	合計金額
要介護 1	2,369 円	750 円 (おやつ代含む)	3,119 円
2	2,732 円		3,482 円
3	3,111 円		3,861 円
4	3,487 円		4,237 円
5	3,869 円		4,619 円

※介護保険自己負担額には、個別機能訓練加算ⅠⅠ（172 円）・入浴介助加算（123 円）
サービス提供体制加算Ⅲ（55 円）が含まれています。 介護職員処遇改善加算Ⅰ・
個別機能訓練Ⅱ・科学的介護推進体制加算は含まれていません。

・介護職員処遇改善加算Ⅰ … 所定単位数×5.9%×10.27×0.3 で算出される額。

※オムツ、リハパン、パットなどをご利用いただいた場合は実費がかかります。

・オムツ、リハパン … 100 円。パット … 50 円。

※料金は計算方法により若干の誤差が生じることがあります。

◎ご利用時の持ち物

- ・着替え（入浴希望の方） ・ビニール袋（入浴希望の方）
- ・連絡帳
- ・内服薬 ・歯磨きセット
- ・お薬手帳
- ・オムツ、リハパン、パットなど（使用している方）

※持ち物（衣類・歯ブラシ等）には必ずお名前を書いて下さい。

記入されていない場合は施設で記入させていただきます。

◎お願い

お休みの場合は、前日までにご連絡下さい。（8：30～17：30 頃まで）
急なお休みの場合は、当日 8：00～8：30 までにご連絡下さい。

亀寿庵デイサービス瀬名 TEL 054-208-1155 FAX 054-208-1156