

デザイナーズ有馬料金表

〈1回あたりの介護保険1割負担の方のサービス利用料金〉(生活保護の方は無料)
 通常規模型通所介護費(ご利用者様負担額)

所要時間/円	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3～4時間未満	368	421	477	530	585
4～5時間未満	386	442	500	557	614
5～6時間未満	567	670	773	876	979
6～7時間未満	581	686	792	897	1003
7～8時間未満	655	773	896	1018	1142
8～9時間未満	666	787	911	1036	1162

〈1回あたりの介護保険2割負担3割負担の方のサービス利用料金〉
 通常規模型通所介護費(ご利用者様負担額)

—割負担の料金を基に2倍、3倍した料金

また、ご契約者の通所介護計画により、下記の表の自己負担額が加算されます。

入浴介助	介護保険給付額	自己負担額
介護職員処遇改善	400円	40円
		月利用料金の5.9%

〈入浴1回あたりの介護保険2割負担3割負担の方のサービス利用料金〉
 通常規模型通所介護費(ご利用者様負担額)

—割負担の料金を基に2倍、3倍した料金

(介護職員処遇改善)

介護職員処遇改善加算1 月利用料金の5.9%の料金