デイサービスセンター緑風園

利　用　料　金　表

※利用料金につきましては、令和５年４月１日より下記のとおりとなります。

地域密着型通所介護　（日額）

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
サービス利用に係る自己負担額	８６０円	９９１円	１，１２４円	１，２５９円	１，３９１円
食費に係る自己負担額	１日　６９０円（1食当たり）				
自己負担額合計	**１，５５０円**	**１，６８１円**	**１，８１４円**	**１，９４９円**	**２，０８１円**

登別市介護予防・日常生活支援総合事業

◎介護予防通所介護相当サービス　（月額）

	要支援１	要支援２
サービス利用に係る自己負担額	２，３２２円	４，３１６円
食費に係る自己負担額	１日　６９０円（1食当たり）	
自己負担額合計	**2,322 円+（690 円×利用回数）**	**4,316 円+（690 円×利用回数）**

◎通所型サービスＡ

	要支援１	要支援２
サービス利用に係る自己負担額	３８２円／回(月３回まで) １，５３１円／月(月４回以上) 加算：３５３円／月	３９２円／回(月７回まで) ３，１４０円／月(月８回以上) 加算：４４１円／月
食費に係る自己負担額	１日　６９０円（1食当たり）	
自己負担額合計	**（月 3 回まで） 382 円×利用回数+353 円+ （690 円×利用回数） （月 4 回以上） 1,884 円+(690 円×利用回数)**	**（月 7 回まで） 392 円×利用回数+441 円+ （690 円×利用回数） （月 8 回以上） 3,581 円+(690 円×利用回数)**