

# グッデイすぎない 予防デイサービス



明るく・・・楽しい・・・



予防リハビリデイサービスでお待ちしています

- 運動器使用にて筋力向上トレーニング
- 転倒予防・ストレッチ体操・尿失禁予防等



## ご利用料金表



### 1. 基本料金（介護保険給付の1割）

ご利用者の介護度	基本料金（自己負担額）
要支援 - 1	1ヶ月につき 1,647円
要支援 - 2	1ヶ月につき 3,377円

### 2. 加算料金（介護保険給付の1割）

加算項目	自己負担額
運動器機能向上加算	1ヶ月につき 225円
口腔機能向上加算	1ヶ月につき 150円
選択的複数実施加算 I	1ヶ月につき 480円
生活機能向上グループ加算	1ヶ月につき 100円
介護職員処遇改善加算	1ヶ月につき 総単位数×4.0%



### 3. その他の料金（1日の自費額）

自費項目	自己負担額
食事代（昼食） おやつ代50円含む	600円



○ 紙おむつ、失禁パンツ、尿取りパット使用された利用者は実費とさせていただきます。

\* あなたのご利用金額は？

基本料金 「1・2」 + 各種加算等 + 食事代 「おやつ代含む」  
 ( )円 + ( )円 + 600円  
 合計金額 = ( )円



※ 本利用料金は平成27年4月現在のものです

・お問い合わせ TEL 058-387-7101（担当 杉山）