

デイサービス富士森 料金表 (H26年4月～)

○通所介護

単位：円/日

通所介護利用料	介護報酬額	自己負担額
要介護1	5,565	557
要介護2	6,302	631
要介護3	7,019	702
要介護4	7,746	775
要介護5	8,453	846

個別機能訓練加算・サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算を含む

※1ヶ月合計した場合、若干の誤差が出る場合があります。

○介護予防通所介護

単位：円/月

介護予防通所介護利用料	介護報酬額	自己負担額
要支援1	26,581	2,659
要支援2	49,527	4,953

運動器機能向上加算・サービス提供体制強化加算・事業所評価加算・

介護職員処遇改善加算を含む

○キャンセル規程

ご利用者様の都合によりサービスを中止される際にキャンセル料が発生する場合があります。

要介護1～5の方

前営業日4時までにご連絡いただいた場合	無料
前営業日4時までにご連絡がなかった場合	上記介護報酬額の半額