

あけぼの寿老園デイサービスセンター料金表

要支援 1・2（一月辺り）

1割負担（2・3割負担の方は介護費が変わります）

（円）

介護度	要支援 1	要支援 2 週 1 回	要支援 2 週 2 回
介護費 1ヶ月あたり	2,059	2,059	4,146
食費	700 1日分となります。掛ける日数となります		
合計	2,759	2,759	4,846

要介護 1～5（一回辺り）5時間以上6時間未満

1割負担（2・3割負担の方は介護費が変わります）

（円）

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	671	789	907	1,026	1,144
食費	700				
合計	1,371	1,489	1,607	1,726	1,844

入浴された場合は1回につき42円（1割負担）加算されます