

特別養護老人ホーム 白川の里 料金表（通所介護サービス）

■所要時間 3時間以上5時間未満の場合

	所要時間 3時間以上5時間未満			備 考
	サービス費（10割）	利用者負担金（1割）	利用者負担金（2割）	
要介護 1	3,800円	380円	760円	
要介護 2	4,360円	436円	872円	
要介護 3	4,930円	493円	986円	
要介護 4	5,480円	548円	1,096円	
要介護 5	6,050円	605円	1,210円	

■所要時間 5時間以上7時間未満の場合

	所要時間 5時間以上7時間未満			備 考
	サービス費（10割）	利用者負担金（1割）	利用者負担金（2割）	
要介護 1	5,720円	572円	1,144円	
要介護 2	6,720円	676円	1,352円	
要介護 3	7,800円	780円	1,560円	
要介護 4	8,840円	884円	1,768円	
要介護 5	9,880円	988円	1,976円	

■心身の状況その他やむを得ない事情により、長時間のサービス利用が困難である場合

(所要時間 2時間以上3時間未満)

	所要時間 2時間以上3時間未満			備 考
	サービス費 (10割)	利用者負担金 (1割)	利用者負担金 (2割)	
要介護 1	2,660円	266円	532円	
要介護 2	3,052円	305円	610円	
要介護 3	3,451円	345円	690円	
要介護 4	3,836円	383円	766円	
要介護 5	4,235円	423円	846円	

※送迎費用や食事代、その他の費用につきましては、施設へまでお問い合わせください。

通所介護事業所 白川の里 (デイサービス)

TEL. 096-380-1533

(受付時間 9:00~17:00) ※月~土、祝日可