

クオレ倶楽部堺鳳

ご利用料金のご案内

■介護給付の利用者様(1回あたりの利用者負担額)

介護度	利用者負担割合	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護 1	1割	1,292円	1,312円	1,520円	1,536円	1,620円
	2割	1,846円	1,886円	2,302円	2,333円	2,502円
	3割	2,400円	2,460円	3,083円	3,130円	3,384円
要介護 2	1割	1,353円	1,376円	1,637円	1,655円	1,755円
	2割	1,967円	2,013円	2,536円	2,571円	2,772円
	3割	2,582円	2,651円	3,435円	3,488円	3,789円
要介護 3	1割	1,417円	1,443円	1,755円	1,777円	1,895円
	2割	2,095円	2,147円	2,772円	2,816円	3,052円
	3割	2,773円	2,851円	3,789円	3,855円	4,209円
要介護 4	1割	1,477円	1,509円	1,873円	1,897円	2,036円
	2割	2,216円	2,279円	3,008円	3,056円	3,334円
	3割	2,955円	3,049円	4,143円	4,215円	4,632円
要介護 5	1割	1,540円	1,573円	1,991円	2,019円	2,178円
	2割	2,341円	2,408円	3,244円	3,299円	3,618円
	3割	3,143円	3,243円	4,497円	4,579円	5,058円

*利用者負担額には基本サービス費、入浴加算(Ⅰ)、個別機能訓練加算Ⅰ(Ⅱ)、介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)、昼食代(667円)、おやつ代(51円)、消耗品・娯楽費(20円)が含まれています。

*個別機能訓練加算Ⅱ(20単位)・科学的介護推進体制加算(40単位)は、月1回 別途上記の料金に含まれます。



シニア憩いの場
デイサービス クオレ倶楽部堺鳳

〒593-8326 堺市西区鳳西町2丁91-5

TEL.072-263-8821 FAX.072-263-8827