

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	1,302円	1,322円	1,530円	1,546円	1,630円
	2割	1,856円	1,896円	2,312円	2,343円	2,512円
	3割	2,410円	2,470円	3,093円	3,140円	3,394円
要介護 2	1割	1,363円	1,386円	1,647円	1,665円	1,765円
	2割	1,977円	2,023円	2,546円	2,581円	2,782円
	3割	2,592円	2,661円	3,445円	3,498円	3,799円
要介護 3	1割	1,427円	1,453円	1,765円	1,787円	1,905円
	2割	2,105円	2,157円	2,782円	2,826円	3,062円
	3割	2,783円	2,861円	3,799円	3,865円	4,219円
要介護 4	1割	1,487円	1,519円	1,883円	1,907円	2,046円
	2割	2,226円	2,289円	3,018円	3,066円	3,344円
	3割	2,965円	3,059円	4,153円	4,225円	4,642円
要介護 5	1割	1,550円	1,583円	2,001円	2,029円	2,188円
	2割	2,351円	2,418円	3,254円	3,309円	3,628円
	3割	3,153円	3,253円	4,507円	4,589円	5,068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(677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