

**介護予防・日常生活支援総合事業  
ディサービスセンター カーサ・ミッレ料金表（1割負担）**

令和6年6月1日～

要支援 1	サービス費	サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	科学的介護推進体 制加算	介護職員等 処遇改善加算Ⅰ	合計
月額					
要支援 1	1,798	88	40	177	2,103
要支援 2	3,621	176	40	353	4,190

**【その他、自己負担分】**

食費（昼食・おやつ代含む）	600円
その他の料金	外出行事等の参加費は実費（自己負担）となります。 (※行事へのご参加有無につきましては別にご案内いたします)

**【キャンセル料について】**

ご利用日の「前日」	午後5時までのご連絡	キャンセル料はかかりません。
ご利用日の「当日」	午前8時までのご連絡	食費分（600円）のみ発生いたします。
	午前8時以降のご連絡	利用料自己負担分+食費分（600円）が発生いたします。

**【営業時間・定休日について】**

営業日・営業時間	月曜日～土曜日 8:20～17:20	サービス 提供時間	9:20～16:30
定休日	日曜日、及び年末年始（12月31日～1月3日）		