

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～

単位／円

	サービス費	サービス提供体制強化加算（I）	入浴介助加算（I）	個別機能訓練加算（I）イ	介護職員等処遇改善加算（I）	入浴介助加算（II）※	認知症加算※	個別機能訓練加算（II）	ADL維持等加算（I）	科学的介護推進体制加算	合計
	日額					日額（該当者のみ）		月額			日額
要介護1	753	22	40	56	88	55	60	20	30	40	1,049
要介護2	890	22	40	56	101	55	60	20	30	40	1,199
要介護3	1,032	22	40	56	114	55	60	20	30	40	1,354
要介護4	1,172	22	40	56	127	55	60	20	30	40	1,507
要介護5	1,312	22	40	56	140	55	60	20	30	40	1,660

※「入浴介助加算（II）」・「認知症加算」につきましては、該当者の方のみの算定となります。

【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円分）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】

営業時間	月曜～土曜 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）		