

料金表 ケアガーデン高松公園デイサービスセンター

通所介護

1回あたりの 自己負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担の場合	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
入浴介助加算 Ⅰ	40円				
個別機能 訓練加算 Ⅰ イ	56円				
サービス提供 体制加算 Ⅰ	22円				
介護職員処遇 改善加算 Ⅰ	月額×9.2%				
食材料費	760円				

予防通所介護

	要支援1	要支援2
日額(1割負担)	436円 (4回まで)	447円 (8回まで)
月額(1割負担)	1,798円 (5回以上)	3,621円 (9回以上)
サービス提供 体制加算 Ⅰ	88円	176円
介護職員処遇 改善加算 Ⅰ	月額×9.2%	
食材料費	760円	