

特別養護老人ホーム愛和苑

通所型サービス A（緩和型）利用料金表

＜通所型サービス A（緩和型）＞

利用料金

要支援 1 事業対象者 (週 1 回程度)	① 月 4 回未満の場合 基本料金 (345 円) × 利用回数 + 自己負担 (800 円) × 利用回数 ② 月 4 回超の場合 基本料金 (1, 424 円/月額) + 自己負担 (800 円) × 利用回数
要支援 2 事業対象者 (週 2 回程度)	① 月 8 回未満の場合 基本料金 (354 円) × 利用回数 + 自己負担 (800 円) × 利用回数 ② 月 8 回超の場合 基本料金 (2, 873 円/月額) + 自己負担 (800 円) × 利用回数

自己負担（1 日）

昼食費	おやつ代	おむつ代
7 5 0 円	5 0 円	1 枚 1 5 0 円

※おむつ代に関しては、施設のものを使用した場合に限りいただきます。