

通所介護事業所 川内の里 料金表

要支援1	2,173円/月
要支援2	4,351円/月
要介護1	623円/回
要介護2	733円/回
要介護3	843円/回
要介護4	952円/回
要介護5	1,062円/回

※要支援の方は、当事業所の定める上限回数範囲内でご契約者のご希望に応じます。

※昼食代560円、入浴される方は1回52円頂きます。