

デイサービスセンター 料金表



通所介護利用の場合

| 1日あたり | 基本利用料 | 自己負担額 |
|--------|----------|---------|
| 要介護 1 | 7,576 円 | 758 円 |
| 2割負担 | | 1,516 円 |
| 3割負担 | | 2,273 円 |
| 要介護 2 | 8,903 円 | 891 円 |
| 2割負担 | | 1,781 円 |
| 3割負担 | | 2,671 円 |
| 要介護 3 | 10,272 円 | 1,028 円 |
| 2割負担 | | 2,055 円 |
| 3割負担 | | 3,082 円 |
| 要介護 4 | 11,630 円 | 1,163 円 |
| 2割負担 | | 2,326 円 |
| 3割負担 | | 3,489 円 |
| 要介護 5 | 13,031 円 | 1,304 円 |
| 2割負担 | | 2,607 円 |
| 3割負担 | | 3,910 円 |
| 入浴介助加算 | 449 円 | 45 円 |
| 2割負担 | | 90 円 |
| 3割負担 | | 135 円 |

介護予防型通所サービス利用の場合

| 1ヶ月あたり | 基本利用料 | 自己負担額 |
|--------|----------|----------|
| 要支援 1 | 19,698 円 | 1,970 円 |
| 2割負担 | | 3,940 円 |
| 3割負担 | | 5,910 円 |
| 要支援 2 | 40,337 円 | 4,034 円 |
| 2割負担 | | 8,068 円 |
| 3割負担 | | 12,102 円 |

実費相当額に関するもの

食費 500 円(おやつ代等を含む)