

サービス利用料金表（基本情報）

(1) デイサービスご利用料金の目安（1日分。7時間ご利用の場合）

介護度	負担割合	介護保険自己負担分の料金					保険外サービス料金 昼食代	利用者 自己負担 合計
		デイサービス 基本料金	サービス提供 体制加算Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅰ	ベースアップ等 支援加算		
要介護 1	1割負担	783円	22円	46円	9円	8円	600円	1,468円
	2割負担	1,566円	44円	92円	18円	16円	600円	2,336円
	3割負担	2,349円	66円	138円	27円	24円	600円	3,204円
要介護 2	1割負担	926円	22円	54円	11円	10円	600円	1,623円
	2割負担	1,852円	44円	108円	22円	20円	600円	2,646円
	3割負担	2,778円	66円	162円	33円	30円	600円	3,669円
要介護 3	1割負担	1,074円	22円	63円	12円	11円	600円	1,782円
	2割負担	2,148円	44円	126円	24円	22円	600円	2,964円
	3割負担	3,222円	66円	189円	36円	33円	600円	4,146円
要介護 4	1割負担	1,220円	22円	71円	14円	13円	600円	1,940円
	2割負担	2,440円	44円	142円	28円	26円	600円	3,280円
	3割負担	3,660円	66円	213円	42円	39円	600円	4,620円
要介護 5	1割負担	1,366円	22円	80円	16円	15円	600円	2,099円
	2割負担	2,732円	44円	160円	32円	30円	600円	3,598円
	3割負担	4,098円	66円	240円	48円	45円	600円	5,097円

※ご利用者様がデイサービス利用中にご入浴された場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：41円、2割負担：83円、3割負担：125円)

※ご利用者様が機能訓練指導員による個別機能訓練を行った場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：58円、2割負担：117円、3割負担：175円)



(2) お泊りサービスご利用時の料金目安（前日9時00分～翌日16時00分までのお泊りご利用の場合）

介護度	負担割合	デイサービス 利用料金2回分 (昼食除く)	送迎減算	保険外サービス料金				利用者自己 負担合計
				宿泊料金	朝食代	昼食代	夕食代	
要介護 1	1割負担	1,736円	-98円	560円	400円	1,200円	500円	4,298円
	2割負担	3,472円	-196円	560円	400円	1,200円	500円	5,936円
	3割負担	5,208円	-294円	560円	400円	1,200円	500円	7,574円
要介護 2	1割負担	2,046円	-98円	560円	400円	1,200円	500円	4,608円
	2割負担	4,092円	-196円	560円	400円	1,200円	500円	6,556円
	3割負担	6,138円	-294円	560円	400円	1,200円	500円	8,504円
要介護 3	1割負担	2,364円	-98円	560円	400円	1,200円	500円	4,926円
	2割負担	4,728円	-196円	560円	400円	1,200円	500円	7,192円
	3割負担	7,092円	-294円	560円	400円	1,200円	500円	9,458円
要介護 4	1割負担	2,680円	-98円	720円	400円	1,200円	500円	5,402円
	2割負担	5,360円	-196円	720円	400円	1,200円	500円	7,984円
	3割負担	8,040円	-294円	720円	400円	1,200円	500円	10,566円
要介護 5	1割負担	2,998円	-98円	720円	400円	1,200円	500円	5,720円
	2割負担	5,996円	-196円	720円	400円	1,200円	500円	8,620円
	3割負担	8,994円	-294円	720円	400円	1,200円	500円	11,520円

※ご利用者様がデイサービス利用中にご入浴された場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：41円、2割負担：83円、3割負担：125円)

※ご利用者様が機能訓練指導員による個別機能訓練を行った場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：58円、2割負担：117円、3割負担：175円)

