

# 東山デイサービスセンター 利用料金表（概算）

サービス提供時間：9時30分～16時30分

## 【通所介護サービス利用料金表（回数）】

モデルケース：月1回、月4回利用

単位：円

介護度	1割負担		2割負担		3割負担	
	1回	4回	1回	4回	1回	4回
要介護1	1,800	6,900	2,800	10,700	3,900	14,500
要介護2	1,900	7,400	3,100	11,800	4,300	16,100
要介護3	2,100	8,000	3,400	12,900	4,700	17,900
要介護4	2,200	8,600	3,700	14,100	5,100	19,600
要介護5	2,400	9,200	4,000	15,300	5,600	21,300

※1 利用者負担額は介護保険負担割合証に記載の割合となります。

※2 上記金額はサービス費用、各種加算料金、食費・おやつ代を含めた、おおよその金額になります。各種加算料金は利用者の状況（入浴、機能訓練等）、施設体制によって変動します。

## 【介護予防通所介護相当サービス利用料金表（1か月）】

モデルケース：事業対象者・要支援1（週1回 月4回利用）

要支援2（週2回 月8回利用）

単位：円

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者	5,300	7,500	9,800
要支援1	5,300	7,500	9,800
要支援2	10,600	15,000	19,500

※1・※2 上記に同じ

※3 介護予防通所介護相当サービスにつきましては、月の途中で利用の契約及び解約をした場合は、その日を起算日としての日割り計算となります。

## 【その他料金】

紙おむつ、紙パンツ等使用状況に応じて料金が発生します。

詳しい詳細につきましては、事業所へ直接お問い合わせください。