デイサービス(通所介護) ご利用料金

一般型デイサービス(日額)(7時間~8時間)

要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		8,063円	9,302円	10,701円	12,100円	13,520円
②うち、介護保険給付金額	負担割合 1割	7,256円	8,371円	9,630円	10,890円	12,168円
	負担割合 2割	6,450円	7,441円	8,560円	9,680円	10,816円
	負担割合 3割	5,644円	6,511円	7,490円	8,470円	9,464円
③介護保険自己負担額	負担割合 1割	807円	931円	1,071円	1,210円	1,352円
	負担割合 2割	1,613円	1,861円	2,141円	2,420円	2,704円
	負担割合 3割	2,419円	2,791円	3,211円	3,630円	4,056円
④自己負担額 (食事代金·入浴料金含む)	負担割合 1割	1,424円	1,548円	1,688円	1,827円	1,969円
	負担割合 2割	2,230円	2,478円	2,758円	30,37円	3,312円
	負担割合 3割	3,036円	3,408円	3,828円	4,247円	4,673円

一般型デイサービス(月額)

要介護度	負担割合	要支援1	要支援2	
①ご契約者のサービス料金		19,127円	39,026円	
②うち、介護保険給付金額	負担割合 1割	17,214円	35,285円	
	負担割合 2割	15,301円	31,364円	
	負担割合 3割	13,388円	27,444円	
③介護保険自己負担額	負担割合 1割	19,13円	3,921円	
	負担割合 2割	3,826円	7,842円	
	負担割合 3割	5,739円	11,762円	

※月額のご利用料金表には食事代金 は含まれておりません。(1食617円)

リハビリ型デイサービス(日額:半日)

フハビンエノイン ピク(日報	こへ(口娘・十口/					
要介護度	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金		5,179円	5,777円	6,418円	7,016円	7,657円
	負担割合 1割	4,661円	5,199円	5,776円	6,314円	6,891円
②うち、介護保険給付金額	負担割合 2割	4,143円	4,621円	5,134円	5,612円	6,125円
	負担割合 3割	3,625円	4,043円	4,492円	4,911円	5,359円
	負担割合 1割	518円	587円	642円	702円	766円
③介護保険自己負担額	負担割合 2割	1,036円	1,156円	1,218円	1,404円	1,532円
	負担割合 3割	1,554円	1,734円	1,926円	2,105円	2,298円

リハビリ型デイサービス(月額:半日)

ノハビノエノーグ しハ(万蔵・十日/				
要介護度	負担割合	要支援1	要支援2	
①ご契約者のサービス料金		21,701円	41,790円	
②うち、介護保険給付金額	負担割合 1割	19,530円	37,611円	
	負担割合 2割	17,360円	33,432円	
	負担割合 3割	15,190円	29,253円	
③介護保険自己負担額	負担割合 1割	2,171円	4,179円	
	負担割合 2割	4,341円	8,358円	
	負担割合 3割	6,511円	12,537円	

(令和3年10月1日計算モデル)

- ■介護保険自己負担額のなかには各種加算が含まれます。
- ■施設サービス提供体制やサービス提供の内容により、料金が変動する場合がございます。
- ■自己負担額は、介護保険制度の改定により変更された場合は、それに応じて変更することとなります。
- ■③の介護保険自己負担額には、所得に応じて月々の負担の上限が設定されています。
- ※上記の料金表に含まれる加算以外に、下記の加算が別途算定される場合がございます。
- ■各種加算について

【入浴介助加算(Π)·個別機能訓練加算(Π)·個別機能訓練加算(Π)·口腔機能向上加算(Π)·科学的介護推進体制加算】

お問い合わせは