

デイサービスセンター (通所介護) (日額)					
介護区分 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 割	1,033	1,144	1,257	1,368	1,480
2 割	1,716	1,938	2,164	2,386	2,610
3 割	2,399	2,732	3,071	3,404	3,740

※ 1 上記料金には、食費：350円/回（おやつ・コーヒー等含む）を含みます。

※ 2 実施加算として、個別機能訓練加算 46円/回、入浴介助加算 50円/回、認知症加算60円/回、が別途加算されます。

※ 生活保護受給者等の利用料金は、食費 350円/回、本人支払額は福祉事務所において決定されます。

デイサービスセンター (総合事業) (月額)		
介護区分 負担割合	要支援 1	要支援 2
1 割	3,249	6,588
2 割	5,098	10,376
3 割	6,947	14,164

※ 1 上記料金には、食費：350円/回（おやつ・コーヒー等含む）を含みます。

{ 要支援 1 の食費 350円×4回で 1,400円を含みます。
 要支援 2 の食費 350円×8回で 2,800円を含みます。

※ 2 実施加算として、運動器機能向上加算 225円/月、が別途加算されます。

※ 生活保護受給者等の利用料金は、食費 350円/回、本人支払額は福祉事務所において決定されます。