

☘ デイサービスふれあい 利用料金表 ☘

【通常規模型通所介護費の場合】

■通所介護

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間～3時間	270円	309円	350円	390円	430円
3時間～4時間	368円	421円	477円	530円	585円
4時間～5時間	386円	442円	500円	557円	614円
5時間～6時間	567円	670円	773円	876円	979円
6時間～7時間	581円	686円	792円	897円	1,003円
7時間～8時間	655円	773円	896円	1,018円	1,142円

■加算

入浴介助	40円／1回
------	--------



■介護予防通所介護 ※一ヶ月

要支援1	1,655円
要支援2	3,393円

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

■実費をいただくもの（介護保険適用外）

食費（昼食+おやつ）	450円／1日
おむつ代	実費

