

地域密着型通所介護

	1 カ月あたり	1 回あたり
要支援 1	1,798円	436円（月4回まで）
要支援 2	3,621円	447円（月8回まで）
食事・入浴等の日常生活の支援や生活行為向上のための支援、目標にあわせた選択的サービスが利用できます。		
料金は、「1カ月あたり」か「1回あたり」のどちらかを利用者が選択できます。		
利用者様負担のめやす（1割負担の場合。加算内容により金額が変わります）		

介護度	3～4時間未満	4～5時間未満	5～6時間未満	6～7時間未満	7～8時間未満
1	416	436	657	678	753
2	478	501	776	801	890
3	540	566	896	925	1,032
4	600	629	1,013	1,049	1,172
5	663	695	1,134	1,172	1,312
利用者負担（1割）のめやす					
利用するメニューによって別に費用が加算されます。					
食費、日常生活は費は別途利用者様負担となります。					