

# 料金表

## いきいきタウンのだ デイサービス（一般・認知）

2024.4

介護保険サービスを受けるときには、介護保険被保険者証に記載されている利用者負担割合に応じて、サービス費用のうち1割から3割までのいずれかが利用者の負担となります。

### であい横丁（一般型通所介護）

#### ■ 1日あたりの利用料の目安

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	入浴	食費	日額
要介護1	1割負担	742	42	656	1,440
	2割負担	1,480	84		2,220
	3割負担	2,220	126		3,002
要介護2	1割負担	864	42		1,562
	2割負担	1,725	84		2,465
	3割負担	2,587	126		3,369
要介護3	1割負担	990	42		1,688
	2割負担	1,977	84		2,717
	3割負担	2,965	126		3,747
要介護4	1割負担	1,117	42		1,815
	2割負担	2,231	84		2,971
	3割負担	3,345	126		4,127
要介護5	1割負担	1,245	42		1,943
	2割負担	2,487	84		3,227
	3割負担	3,730	126		4,512

※介護費用は「サービス提供体制加算Ⅲ」「個別機能訓練加算」を含みます

#### ■ 一か月あたりの利用料金の目安（介護予防）

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	食費	要介護度	介護費用	食費
要支援1	1割負担	1,848	656×利用日数	要支援2	3,720	656×利用日数
	2割負担	3,694			7,438	
	3割負担	5,541			11,157	

※制度の変更により金額が変更になる場合があります

※上記のほか、月に一度加算される費用や本人の状態によって加算される費用があります