

通所介護事業所「ちょうよう」利用料予定表 (R6. 4. 1～)

1. 通所介護事業所

(単位：円)

介護区分	介護保険適用部分 (自己負担10%)	介護保険適用外	1日当たりの利用料金
	1日当たりの利用料金	食費 (1食当たり)	
要介護 1	753	720	1,473
要介護 2	890	720	1,610
要介護 3	1,032	720	1,752
要介護 4	1,172	720	1,892
要介護 5	1,312	720	2,032

※一定以上の所得のある方は自己負担額が2割・3割になります。

※追加サービスによっては、上記料金に加算料金がかかります。

1. 通所介護事業所

介護区分	介護保険適用部分 (自己負担10%)	介護保険適用外	1日当たりの利用料金
	1日当たりの利用料金	食費 (1食当たり)	
要支援 1	773	720	1,493
要支援 2	864	720	1,584
要介護 1	894	720	1,614
要介護 2	984	720	1,704
要介護 3	1,086	720	1,806
要介護 4	1,183	720	1,903
要介護 5	1,278	720	1,998

※一定以上の所得のある方は自己負担額が2割・3割になります。

※追加サービスによっては、上記料金に加算料金がかかります。