

通所介護サービス: デイサービスほっとん利用料金

(単位:円)

通所サービス

介護保険料自己負担額: 基本料金(1日あたり)

ご利用時間	要介護/区分	利用者様 1割負担	利用者様 2割負担	利用者様 3割負担	利用料金
4時間以上5時間未満	1	386	772	1,158	3,860
	2	442	884	1,326	4,420
	3	500	1,000	1,500	5,000
	4	557	1,114	1,671	5,570
	5	614	1,228	1,842	6,140
5時間以上6時間未満	1	567	1,134	1,701	3,860
	2	670	1,340	2,010	4,420
	3	773	1,546	2,319	5,000
	4	876	1,752	2,628	5,570
	5	979	1,958	2,937	6,140
6時間以上7時間未満	1	581	1,162	1,743	3,860
	2	686	1,372	2,058	4,420
	3	792	1,584	2,376	5,000
	4	897	1,794	2,691	5,570
	5	1,003	2,006	3,009	6,140
7時間以上8時間未満	1	655	1,310	1,965	3,860
	2	773	1,546	2,319	4,420
	3	896	1,792	2,688	5,000
	4	1,018	2,036	3,054	5,570
	5	1,142	2,284	3,426	6,140

その他 自己負担

	料金
病院付き添料	1,000/時間