

ライフケア応神 デイケア 利用料金早見表 R3.4

おおよその料金（1割負担の場合）となっています。別途個別の加算が加わるため実際の請求額は多少変わってきます。（リハマネ加算（B）口で計算しています。半年経過すると320円/月を減算）

9：15 ～ 13：30 （食事・入浴代込み）

	週1（月4）	週2（月8）	週3（月12）	週4（月16）	週5（月20）
介護1	5,400	9,900	14,400	18,900	23,500
介護2	5,800	10,600	15,500	20,400	25,200
介護3	6,100	11,300	16,500	21,800	27,000
介護4	6,600	12,200	17,900	23,600	29,200
介護5	7,000	13,100	19,200	25,400	31,500

9：15 ～ 16：15 （食事・入浴代込み）

	週1（月4）	週2（月8）	週3（月12）	週4（月16）	週5（月20）
介護1	6,300	11,700	17,100	22,500	27,900
介護2	6,900	12,800	18,800	24,700	30,700
介護3	7,400	13,900	20,500	27,000	33,500
介護4	8,100	15,300	22,500	29,600	36,800
介護5	8,700	16,600	24,400	32,300	40,100

14：15 ～ 16：15 （おやつ代込み）※入浴はできません

	週1（月4）	週2（月8）	週3（月12）	週4（月16）	週5（月20）
介護1	2,900	4,900	6,900	8,900	11,000
介護2	3,100	5,400	7,600	9,800	12,100
介護3	3,400	5,800	8,300	10,800	13,200
介護4	3,600	6,300	9,000	11,700	14,400
介護5	3,800	6,800	9,700	12,600	15,500

支援（食事代込み）

	週1（月4）	週2（月8）
支援1	4,400	
支援2	6,400	8,400

支援 14：15 ～ 16：15
（おやつ代別）

支援1	2,400
支援2	4,400