

介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(A) 利用料金

【基本部分】

(月額)

| 利用回数 | | サービス費用 | 利用者負担 | | |
|------------------|--------------------------|---------|---------|---------|---------|
| | | | 1割負担の場合 | 2割負担の場合 | 3割負担の場合 |
| 送 迎 あ り | 事業対象者 (週1回程度) 要支援1 | 13,300円 | 1,330円 | 2,660円 | 3,990円 |
| | 事業対象者 (週2回程度) 要支援2 | 27,200円 | 2,720円 | 5,440円 | 8,160円 |
| 送 迎 な し | 事業対象者 (週1回程度) 要支援1 | 11,700円 | 1,170円 | 2,340円 | 3,510円 |
| | 事業対象者 (週2回程度) 要支援2 | 24,000円 | 2,400円 | 4,800円 | 7,200円 |