

【別表2】 介護予防型デイサービス利用料金表

		事業対象者（一月あたり）			要支援1（一月あたり）			要支援2（一月あたり）		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
入浴あり	週1回	¥1,722	¥3,443	¥5,164	¥1,722	¥3,443	¥5,164	¥1,722	¥3,443	¥5,164
	週2回							¥3,529	¥7,058	¥10,587
入浴なし	週1回	¥1,513	¥3,025	¥4,537	¥1,513	¥3,025	¥4,537	¥1,513	¥3,025	¥4,537
	週2回							¥3,111	¥6,222	¥9,333
運動器機能向上加算		¥236	¥471	¥706	¥236	¥471	¥706	¥236	¥471	¥706

昼食費	¥850 /日
-----	---------

※ 上記に加えて別途5.9%相当の介護職員処遇改善加算額が加わります（昼食費を除く）