

【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	¥1,750	¥3,499	¥5,248	¥1,750	¥3,499	¥5,248	¥1,750	¥3,499	¥5,248
	週2回							¥3,586	¥7,171	¥10,756
入浴なし	週1回	¥1,540	¥3,079	¥4,618	¥1,540	¥3,079	¥4,618	¥1,540	¥3,079	¥4,618
	週2回							¥3,168	¥6,335	¥9,502
運動器機能向上加算		¥236	¥471	¥706	¥236	¥471	¥706	¥236	¥471	¥706

昼食費	¥715 /日
-----	---------

※ 令和3年4月から9月の期間、基本報酬に0.1%の加算額が加わります。（上記は加算額を含んだ金額表示となります）

※ 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）