

サービス利用料金表（基本情報）

(1) デイサービスご利用料金の目安（1日分。9時～16時ご利用の場合）

介護度	負担割合	介護保険自己負担分の料金			保険外サービス料金	利用者自己負担 合計
		デイサービス 基本料金	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅱ	昼食代	
要介護1	1割負担	802円	47円	8円	500円	1,357円
	2割負担	1,605円	94円	16円	500円	2,215円
	3割負担	2,407円	141円	25円	500円	3,073円
要介護2	1割負担	945円	55円	9円	500円	1,509円
	2割負担	1,891円	110円	18円	500円	2,519円
	3割負担	2,837円	166円	28円	500円	3,531円
要介護3	1割負担	1,093円	64円	10円	500円	1,667円
	2割負担	2,186円	129円	20円	500円	2,835円
	3割負担	3,279円	194円	31円	500円	4,004円
要介護4	1割負担	1,239円	73円	12円	500円	1,824円
	2割負担	2,478円	146円	25円	500円	3,149円
	3割負担	3,718円	219円	37円	500円	4,474円
要介護5	1割負担	1,385円	81円	13円	500円	1,979円
	2割負担	2,771円	163円	27円	500円	3,461円
	3割負担	4,157円	244円	40円	500円	4,941円

※ご利用者様がデイサービス利用中にご入浴された場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：41円、2割負担：83円、3割負担：125円)



(2) お泊りサービスご利用時の料金目安（9時～翌朝9時のお泊りご利用の場合）

介護度	負担割合	デイサービス 利用料金	送迎減算	宿泊料金	食事代 (夕・朝)	利用者自己 負担合計
要介護1	1割負担	1,357円	-98円	560円	700円	2,519円
	2割負担	2,215円	-196円	560円	700円	3,279円
	3割負担	3,073円	-294円	560円	700円	4,039円
要介護2	1割負担	1,509円	-98円	560円	700円	2,671円
	2割負担	2,519円	-196円	560円	700円	3,583円
	3割負担	3,531円	-294円	560円	700円	4,497円
要介護3	1割負担	1,667円	-98円	560円	700円	2,829円
	2割負担	2,835円	-196円	560円	700円	3,899円
	3割負担	4,004円	-294円	560円	700円	4,970円
要介護4	1割負担	1,824円	-98円	720円	700円	3,146円
	2割負担	3,149円	-196円	720円	700円	4,373円
	3割負担	4,474円	-294円	720円	700円	5,600円
要介護5	1割負担	1,979円	-98円	720円	700円	3,301円
	2割負担	3,461円	-196円	720円	700円	4,685円
	3割負担	4,941円	-294円	720円	700円	6,067円

※ご利用者様がデイサービス利用中にご入浴された場合、以下の料金をいただきます。

(1割負担：41円、2割負担：83円、3割負担：125円)



(3) 1ヶ月(30日間)連続してデイサービス、お泊りサービスをご利用した場合の料金目安

介護度	負担割合	保険利用日数	介護保険 自己負担分	自費デイサービス 料金	宿泊料金	食事代	合計
要介護1	1割負担	24日	17,463円	9,000円	16,800円	36,000円	79,263円
	2割負担	24日	34,926円	9,000円	16,800円	36,000円	96,726円
	3割負担	24日	52,389円	9,000円	16,800円	36,000円	114,189円
要介護2	1割負担	24日	20,878円	9,000円	16,800円	36,000円	82,678円
	2割負担	24日	41,756円	9,000円	16,800円	36,000円	103,556円
	3割負担	24日	62,634円	9,000円	16,800円	36,000円	124,434円
要介護3	1割負担	28日	28,608円	3,000円	16,800円	36,000円	84,408円
	2割負担	28日	57,216円	3,000円	16,800円	36,000円	113,016円
	3割負担	28日	85,823円	3,000円	16,800円	36,000円	141,623円
要介護4	1割負担	28日	32,705円	5,800円	21,600円	36,000円	96,105円
	2割負担	28日	65,411円	5,800円	21,600円	36,000円	128,811円
	3割負担	28日	98,116円	5,800円	21,600円	36,000円	161,516円
要介護5	1割負担	29日	38,242円	2,900円	21,600円	36,000円	98,742円
	2割負担	29日	76,484円	2,900円	21,600円	36,000円	136,984円
	3割負担	29日	114,726円	2,900円	21,600円	36,000円	175,226円

※1か月間、2日に1回の間隔でご利用者様が入浴された場合を想定した金額です。

主な介護保険外サービスご利用料金

	要介護1~2	要介護3~5
自費デイサービス利用料金(1日)	2,500円	2,900円
自費入浴サービス利用料金(1回)	250円	290円

その他日常生活に係る費用

おむつ,リハビリパンツ	200円
バット(大)/(小)	150円/100円
洗濯(一回あたり)	150円
病院付添い(60分あたり)	1100円
※60分ごとに上記料金が追加されていきます	



= お問い合わせ =

デイサービス野ばら 堀町館

住所：〒310-0851
茨城県水戸市堀町1147-125

電話：029-353-8951
FAX：029-353-8952
E-Mail：nobara2@blue.ocn.ne.jp

事業所番号：0870104379