

# シルバータウンあのおデイサービスセンター 料金表①

## 【令和6年4月1日現在】

### 1 事業対象者・要支援1・要支援2の方

1か月当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

#### (1) 介護予防通所型サービスのみ利用される場合【月額制】

要介護度	負担割合	7時間程度利用される場合 (基本+運動器機能向上+昼食)
事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※月5回利用される場合	1割負担	5,641
	2割負担	7,781
	3割負担	9,921
要支援2 (週1回程度) ※月5回利用される場合	1割負担	5,653
	2割負担	7,805
	3割負担	9,958
要支援2 (週2回程度) ※月9回利用される場合	1割負担	10,563
	2割負担	14,826
	3割負担	19,089

#### (2) 介護予防通所型サービスと生活支援通所サービスを組み合わせて利用される場合【回数制】

要介護度	負担割合	7時間程度利用される場合 (基本+運動器機能向上+昼食)
事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※上限の月4回利用される場合	1割負担	4,880
	2割負担	6,960
	3割負担	9,039
要支援2 (週2回程度) ※上限の月8回利用される場合	1割負担	9,815
	2割負担	14,030
	3割負担	18,245

### 2 要介護1～要介護5の方【回数制】

1回当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

#### (1) 5時間以上6時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,359	1,403	1,442	1,487
	2割負担	2,017	2,105	2,183	2,274
	3割負担	2,675	2,808	2,925	3,060
要介護2	1割負担	1,473	1,517	1,556	1,602
	2割負担	2,245	2,333	2,411	2,504
	3割負担	3,017	3,150	3,267	3,406
要介護3	1割負担	1,589	1,633	1,674	1,717
	2割負担	2,477	2,565	2,647	2,734
	3割負担	3,365	3,498	3,621	3,751
要介護4	1割負担	1,703	1,747	1,788	1,831
	2割負担	2,705	2,793	2,875	2,962
	3割負担	3,707	3,840	3,963	4,093
要介護5	1割負担	1,818	1,864	1,903	1,946
	2割負担	2,935	3,027	3,106	3,192
	3割負担	4,052	4,191	4,308	4,438

## シルバータウンあのおうデイサービスセンター 料金表② 【令和6年4月1日現在】

### 2 要介護1～要介護5の方【回数制】

1回当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

#### (2) 6時間以上7時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,374	1,418	1,458	1,504
	2割負担	2,048	2,136	2,216	2,307
	3割負担	2,722	2,854	2,974	3,110
要介護2	1割負担	1,491	1,534	1,574	1,620
	2割負担	2,282	2,368	2,448	2,539
	3割負担	3,073	3,202	3,322	3,458
要介護3	1割負担	1,609	1,653	1,695	1,738
	2割負担	2,518	2,606	2,689	2,775
	3割負担	3,427	3,559	3,683	3,812
要介護4	1割負担	1,725	1,772	1,811	1,854
	2割負担	2,750	2,843	2,921	3,007
	3割負担	3,775	3,914	4,031	4,160
要介護5	1割負担	1,844	1,890	1,929	1,975
	2割負担	2,988	3,079	3,157	3,249
	3割負担	4,132	4,268	4,385	4,524

#### (3) 7時間以上8時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,455	1,500	1,540	1,586
	2割負担	2,210	2,300	2,380	2,471
	3割負担	2,965	3,100	3,220	3,356
要介護2	1割負担	1,589	1,633	1,674	1,717
	2割負担	2,477	2,565	2,647	2,734
	3割負担	3,365	3,498	3,621	3,751
要介護3	1割負担	1,724	1,771	1,810	1,853
	2割負担	2,748	2,841	2,919	3,005
	3割負担	3,772	3,911	4,028	4,157
要介護4	1割負担	1,862	1,906	1,945	1,990
	2割負担	3,023	3,112	3,190	3,280
	3割負担	4,185	4,317	4,435	4,570
要介護5	1割負担	2,001	2,045	2,086	2,129
	2割負担	3,301	3,389	3,471	3,557
	3割負担	4,601	4,733	4,857	4,986