

料金表

デイサービスぱる浦和

2024.4

介護保険サービスを受けるときには、介護保険被保険者証に記載されている利用者負担割合に応じて、サービス費用のうち1割から3割までのいずれかが利用者の負担となります。

■ 1日あたりの利用料の目安

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	入浴	食費	日額
要介護1	1割負担	865	43	706	1,614
	2割負担	1,729	86		2,521
	3割負担	2,593	129		3,428
要介護2	1割負担	1,011	43		1,760
	2割負担	2,021	86		2,813
	3割負担	3,032	129		3,867
要介護3	1割負担	1,163	43		1,912
	2割負担	2,325	86		3,117
	3割負担	3,487	129		4,322
要介護4	1割負担	1,312	43		2,061
	2割負担	2,624	86		3,416
	3割負担	3,935	129		4,770
要介護5	1割負担	1,462	43		2,211
	2割負担	2,923	86		3,715
	3割負担	4,384	129		5,219

■ 一か月あたりの利用料金の目安（介護予防）

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	食費	要介護度	介護費用	食費
要支援1	1割負担	1,921	706 × 利用日数	要支援2	3,868	706 × 利用日数
	2割負担	3,949			7,753	
	3割負担	5,761			11,602	

※制度の改変により金額が変更になる場合があります

※介護費用は「個別機能訓練加算Ⅰ1」を含みます

※上記のほか、月に一度加算される費用や本人の状態によって加算される費用があります