

サクラポートカ石デイサービス

介護保険料負担分の一覧

利用者負担割合が1割の料金を表示しています。割合に応じて計算をしてください。

★総合事業の場合（1か月あたり）

要支援の方・総合事業事業対象の方	月額
総合事業・要支援1（週1回程度）	1,674円
総合事業・要支援2（週2回程度）	3,431円

★要介護の場合（1日あたりの料金）

要介護度とご利用時間が交差する金額が1割の場合の負担料金となります。

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	入浴介助
3～4時間	368円	421円	477円	530円	585円	40円
4～5時間	386円	442円	500円	557円	614円	
5～6時間	567円	670円	773円	876円	979円	
6～7時間	581円	686円	792円	897円	1003円	
7～8時間	655円	773円	896円	1018円	1142円	
8～9時間	666円	787円	911円	1036円	1162円	