

利用時間が6～8時間の場合

介護度		保険基本単価	保険加算分	保険合計	保険外
要支援	1	月額 2,226円	アクティビティ	2,279円	昼食(1食) 600円
	2	月額 4,353円	月額 53円	4,406円	

1ヶ月当たりの合計

保険基本単価+アクティビティ+昼食の回数。

介護度	保険基本単価	保険加算分	保険外	1日あたりの合計	
要介護	1	日額 677円	個別機能訓練対象者のみ1回分 27円	昼食(実費) 600円	1,354円
	2	日額 789円			1,466円
	3	日額 901円	入浴 50円		1,578円
	4	日額 1,013円			1,690円
	5	日額 1,125円			1802円

ご利用時間が4～6時間の場合

介護度		保険基本単価	保険加算分	保険合計	保険外
要支援	1	月額 2,226円	アクティビティ	2,279円	昼食(1食) 600円
	2	月額 4,353円	月額 53円	4,406円	

1ヶ月当たりの合計

保険基本単価+アクティビティ+昼食の回数。

介護度	保険基本単価	保険加算分	保険外	1日あたりの合計	
要介護	1	日額 508円	個別機能訓練対象者のみ1回分 27円	昼食(実費) 600円	1,185円
	2	日額 588円			1,265円
	3	日額 668円	入浴 50円		1,345円
	4	日額 748円			1,425円
	5	日額 828円			1,505円