

**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	<b>2,279円</b>	昼食(1食) 600円
	2	月額 4,353円	月額 53円	<b>4,406円</b>	

**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	月額 677円	個別機能訓練対象者のみ1回分 <b>27円</b>	昼食(実費) 600円	<b>1,354円</b>
	2	月額 789円			<b>1,466円</b>
	3	月額 901円	入浴 <b>50円</b>		<b>1,578円</b>
	4	月額 1,013円			<b>1,690円</b>
	5	月額 1,125円			<b>1802円</b>

**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	月額 508円	個別機能訓練対象者のみ1回分 <b>27円</b>	昼食(実費) 600円	<b>1,185円</b>
	2	月額 588円			<b>1,265円</b>
	3	月額 668円	入浴 <b>50円</b>		<b>1,345円</b>
	4	月額 748円			<b>1,425円</b>
	5	月額 828円			<b>1,505円</b>