

明合乃里デイサービスセンター 料金表①
【令和6年6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	半日 (基本)	1日 (基本+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	2,143	5,643
	2割負担	4,285	7,785
	3割負担	6,427	9,927
要支援2 (週1回程度) ※月5回利用 される場合	1割負担	2,156	5,656
	2割負担	4,312	7,812
	3割負担	6,467	9,967
要支援2 (週2回程度) ※月9回利用 される場合	1割負担	4,268	10,568
	2割負担	8,535	14,835
	3割負担	12,802	19,102

(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	半日 (基本)	1日 (基本+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	2,082	4,882
	2割負担	4,164	6,964
	3割負担	6,246	9,046
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	4,217	9,817
	2割負担	8,434	14,034
	3割負担	12,651	18,251

明合乃里デイサービスセンター 料金表②
【令和6年6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。

(1) 3時間以上4時間未満利用される場合【昼食なし】

要介護度	負担割合	基本	基本+入浴	基本+機能訓練	基本+入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	436	480	521	565
	2割負担	871	960	1,042	1,130
	3割負担	1,307	1,439	1,562	1,695
要介護2	1割負担	495	540	581	625
	2割負担	990	1,079	1,161	1,249
	3割負担	1,485	1,618	1,741	1,874
要介護3	1割負担	558	602	643	687
	2割負担	1,116	1,204	1,286	1,374
	3割負担	1,673	1,806	1,929	2,061
要介護4	1割負担	619	663	704	748
	2割負担	1,237	1,325	1,407	1,496
	3割負担	1,855	1,988	2,111	2,243
要介護5	1割負担	680	724	766	810
	2割負担	1,360	1,448	1,531	1,619
	3割負担	2,040	2,172	2,296	2,428

(2) 3時間以上4時間未満利用される場合【昼食あり】

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	1,136	1,180	1,221	1,265
	2割負担	1,571	1,660	1,742	1,830
	3割負担	2,007	2,139	2,262	2,395
要介護2	1割負担	1,195	1,240	1,281	1,325
	2割負担	1,690	1,779	1,861	1,949
	3割負担	2,185	2,318	2,441	2,574
要介護3	1割負担	1,258	1,302	1,343	1,387
	2割負担	1,816	1,904	1,986	2,074
	3割負担	2,373	2,506	2,629	2,761
要介護4	1割負担	1,319	1,363	1,404	1,448
	2割負担	1,937	2,025	2,107	2,196
	3割負担	2,555	2,688	2,811	2,943
要介護5	1割負担	1,380	1,424	1,466	1,510
	2割負担	2,060	2,148	2,231	2,319
	3割負担	2,740	2,872	2,996	3,128

明合乃里デイサービスセンター 料金表③
【令和6年6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。

(3) 4時間以上5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	1,155	1,201	1,241	1,286
	2割負担	1,610	1,701	1,781	1,871
	3割負担	2,065	2,201	2,321	2,456
要介護2	1割負担	1,219	1,263	1,303	1,348
	2割負担	1,738	1,826	1,906	1,996
	3割負担	2,256	2,389	2,509	2,644
要介護3	1割負担	1,284	1,329	1,369	1,414
	2割負担	1,867	1,957	2,037	2,128
	3割負担	2,450	2,586	2,706	2,842
要介護4	1割負担	1,348	1,394	1,434	1,479
	2割負担	1,996	2,087	2,167	2,257
	3割負担	2,644	2,780	2,900	3,036
要介護5	1割負担	1,412	1,457	1,497	1,543
	2割負担	2,124	2,214	2,294	2,385
	3割負担	2,836	2,971	3,091	3,227

(4) 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	1,360	1,405	1,445	1,490
	2割負担	2,019	2,109	2,189	2,280
	3割負担	2,678	2,814	2,934	3,070
要介護2	1割負担	1,476	1,520	1,561	1,605
	2割負担	2,251	2,339	2,422	2,510
	3割負担	3,026	3,159	3,282	3,415
要介護3	1割負担	1,592	1,637	1,677	1,722
	2割負担	2,483	2,574	2,654	2,744
	3割負担	3,375	3,510	3,630	3,766
要介護4	1割負担	1,708	1,752	1,793	1,837
	2割負担	2,715	2,804	2,886	2,974
	3割負担	3,723	3,855	3,979	4,111
要介護5	1割負担	1,824	1,869	1,909	1,954
	2割負担	2,947	3,038	3,118	3,208
	3割負担	4,071	4,207	4,327	4,462

明合乃里デイサービスセンター 料金表④
【令和6年6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。

(5) 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	1,375	1,420	1,460	1,506
	2割負担	2,050	2,140	2,220	2,311
	3割負担	2,725	2,860	2,980	3,116
要介護2	1割負担	1,493	1,538	1,578	1,624
	2割負担	2,286	2,376	2,456	2,547
	3割負担	3,079	3,214	3,334	3,470
要介護3	1割負担	1,613	1,659	1,699	1,744
	2割負担	2,526	2,617	2,697	2,787
	3割負担	3,439	3,575	3,695	3,831
要介護4	1割負担	1,732	1,776	1,817	1,861
	2割負担	2,763	2,851	2,933	3,021
	3割負担	3,794	3,926	4,049	4,182
要介護5	1割負担	1,851	1,896	1,936	1,981
	2割負担	3,001	3,091	3,171	3,262
	3割負担	4,151	4,287	4,407	4,542

(6) 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	1,458	1,504	1,544	1,589
	2割負担	2,216	2,307	2,387	2,477
	3割負担	2,974	3,110	3,230	3,365
要介護2	1割負担	1,592	1,637	1,677	1,722
	2割負担	2,483	2,574	2,654	2,744
	3割負担	3,375	3,510	3,630	3,766
要介護3	1割負担	1,729	1,775	1,815	1,860
	2割負担	2,758	2,849	2,929	3,019
	3割負担	3,787	3,923	4,043	4,179
要介護4	1割負担	1,868	1,912	1,953	1,998
	2割負担	3,036	3,124	3,206	3,295
	3割負担	4,203	4,336	4,459	4,592
要介護5	1割負担	2,008	2,053	2,093	2,138
	2割負担	3,315	3,405	3,486	3,576
	3割負担	4,622	4,758	4,878	5,014

明合乃里デイサービスセンター 料金表⑤
【令和6年6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。

(7) 8時間以上9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	1,471	1,516	1,556	1,601
	2割負担	2,241	2,331	2,411	2,502
	3割負担	3,011	3,147	3,267	3,402
要介護2	1割負担	1,607	1,652	1,692	1,738
	2割負担	2,514	2,604	2,684	2,775
	3割負担	3,421	3,556	3,676	3,812
要介護3	1割負担	1,747	1,792	1,832	1,877
	2割負担	2,793	2,884	2,964	3,054
	3割負担	3,840	3,976	4,096	4,231
要介護4	1割負担	1,888	1,933	1,973	2,018
	2割負担	3,075	3,165	3,245	3,336
	3割負担	4,262	4,398	4,518	4,653
要介護5	1割負担	2,030	2,076	2,116	2,161
	2割負担	3,360	3,451	3,531	3,621
	3割負担	4,690	4,826	4,946	5,081