

メインサービス

④
デイサービス

●週4回デイサービス + 毎日配食サービス（夕飯：お弁当）

【利用例】

日	月	火	水	木	金	土
訪問 (配食サービス)	デイサービス (配食サービス)	デイサービス (配食サービス)	訪問 (配食サービス)	デイサービス (配食サービス)	デイサービス (配食サービス)	訪問 (配食サービス)

【利用者負担額：月額】

基本介護保険料	24,004円（要介護3）※介	朝食代	なし
宿泊費	なし	昼食代	9,000円（500×18回）
オムツ代	個人差あり	おやつ代	1,800円（100×18回）
		夕食代	9,000円（500×18回）

※各加算費用 約3,000円（看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ＋処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ＋認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか）

※その他 歯科診療代、往療マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあ

合計：約19,800円(通常金額約68,000円)

⑤
デイサービス

●平日のみ（週5日）デイサービス

【利用例】

日	月	火	水	木	金	土
自宅 (利用なし)	デイサービス 9～17	デイサービス 9～17	デイサービス 9～17	デイサービス 9～17	デイサービス 9～17	自宅 (利用なし)

【利用者負担額：月額】

基本介護保険料	24,004円（要介護3）※介	朝食代	なし
宿泊費	なし	昼食代	11,000円（500×22回）
オムツ代	個人差あり	おやつ代	2,200円（100×22回）
		夕食代	なし

※各加算費用 約3,000円（看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ＋処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ＋認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか）

※その他 歯科診療代、往療マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあ

合計：約13,200円(通常金額約45,000円)

⑥
デイサービス＋訪問

●週3回デイサービス + 週4回訪問（安否確認ほか）

【利用例】

日	月	火	水	木	金	土
訪問 (昼・夕)	デイサービス 9～17	訪問 (昼・夕)	訪問 (昼・夕)	デイサービス 9～17	デイサービス 9～17	訪問 (昼・夕)

【利用者負担額：月額】

基本介護保険料	24,004円（要介護3）※介	朝食代	なし
宿泊費	なし	昼食代	6,500円（500×13回）
オムツ代	個人差あり	おやつ代	1,300円（100×13回）
		夕食代	なし

※各加算費用 約3,000円（看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ＋処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ＋認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか）

※その他 歯科診療代、往療マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあ

合計：約7,800円(通常金額約38,700円)

⑦
デイサービス＋訪問

●週2回デイサービス（AMのみ） + 週5回訪問（安否確認ほか）

【利用例】

日	月	火	水	木	金	土
自宅 (利用なし)	デイサービス 9～13	訪問 (昼)	訪問 (昼)	デイサービス 9～13	訪問 (昼)	自宅 (利用なし)

【利用者負担額：月額】

基本介護保険料	24,004円（要介護3）※介	朝食代	なし
宿泊費	なし	昼食代	4,500円（500×9回）
オムツ代	個人差あり	おやつ代	900円（100×9回）
		夕食代	なし

※各加算費用 約3,000円（看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ＋処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ＋認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか）

※その他 歯科診療代、往療マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあ

合計：約5,400円(通常金額約35,100円)