

自己負担の目安

◎加算分や通所型の食費・日常生活費は別途負担となります。

◎自己負担は、所得金額に応じて1割、2割または3割負担になります。**(短期集中予防サービスをのぞく)**

【自己負担の目安】

○訪問型サービス（基本報酬）

例) 要支援1・週1回利用・1割負担の場合

訪問介護相当サービス	はつらつ生活支援サービス (身体介護を伴わない)
1, 226円/月	981円/月

○通所型サービス（基本報酬）

例) 要支援1・週1回利用・1割負担の場合

通所介護相当サービス	はつらつデイサービス(1回)	
1, 718円/月	2. 5~5時間	323円/回
	5~7時間	333円/回
	7~9時間	343円/回

●短期集中予防サービス

○短期集中訪問型リハビリテーション

(1回につき)

40分	500円
60分	750円

○短期集中訪問型栄養指導

自己負担なし