

利用料金

【介護保険給付対象】

①小規模多機能型居宅介護費
(1割負担の場合の1カ月単位)

介護度	自己負担額
要支援1	3,450円
要支援2	6,972円
要介護1	10,458円
要介護2	15,370円
要介護3	22,359円
要介護4	24,677円
要介護5	27,209円

【介護保険外サービス】

②自己負担費

項目	種類	金額
食事	朝食	330円
	昼食(おやつを含む)	660円
	夕食	600円
	おやつのみ	60円
宿泊料金	1泊	2,200円
オムツ・パット	1枚	60円～220円
その他、利用者の希望による活動に要した費用		実費

※上記のほか、初期加算・認知症加算・サービス提供体制強化加算・処遇改善加算等
各種加算があります。

《連携医療機関》
医療法人社団 天馬会
半田中央病院

