

# 【ご利用料金表 通所・訪問】

令和7年10月より

## ●デイサービスセンター

(1ヶ月あたり)

|                            |        |                            |        |
|----------------------------|--------|----------------------------|--------|
| 要支援1(週1回) または<br>総合事業(週1回) | 1,798円 | 要支援2(週2回) または<br>総合事業(週2回) | 3,621円 |
|----------------------------|--------|----------------------------|--------|

(1回あたり)

|      |        |      |      |
|------|--------|------|------|
| 要介護1 | 584円   | 要介護2 | 689円 |
| 要介護3 | 796円   | 要介護4 | 901円 |
| 要介護5 | 1,008円 | 昼食代  | 770円 |

\* 1割負担の場合です。

## ●しろがね軟水泉

(1ヶ月あたり)

|                            |        |                            |        |
|----------------------------|--------|----------------------------|--------|
| 要支援1(週1回) または<br>総合事業(週1回) | 1,798円 | 要支援2(週2回) または<br>総合事業(週2回) | 3,621円 |
|----------------------------|--------|----------------------------|--------|

(1回あたり)

|      |      |      |      |
|------|------|------|------|
| 要介護1 | 370円 | 要介護2 | 423円 |
| 要介護3 | 479円 | 要介護4 | 533円 |
| 要介護5 | 588円 |      |      |

\* 1割負担の場合です。

## ●スタイルフィット(通所A)

(1回あたり)

|                 |      |
|-----------------|------|
| 要支援1・2 または 総合事業 | 325円 |
|-----------------|------|

\* 1割負担の場合です。

## ●ヘルパーセンター

要支援1・2・総合事業対象者

(1ヵ月あたり)

|                 |        |                 |        |
|-----------------|--------|-----------------|--------|
| 予防訪問介護Ⅰ(毎週1回訪問) | 1,176円 | 予防訪問介護Ⅱ(毎週2回訪問) | 2,349円 |
| 予防訪問介護Ⅲ(毎週3回訪問) | 3,727円 |                 |        |

要介護1～5

(1回あたり)

|              |      |              |      |
|--------------|------|--------------|------|
| 生活援助(20～45分) | 179円 | 生活援助(45分～)   | 220円 |
| 身体介護(～20分)   | 163円 | 身体介護(20～30分) | 244円 |
| 身体介護(30～60分) | 387円 |              |      |

\* 1割負担の場合です。

当サービス付き高齢者向け住宅に入居されている方は、同一建物減算制度により請求時に10%減算されます。

保険外サービス(受診付き添い介助や芝刈り、買い物、各種イベント参加など)

(1回あたり)

|      |        |      |        |
|------|--------|------|--------|
| ～30分 | 1,900円 | ～60分 | 3,800円 |
|------|--------|------|--------|

\* 夜間(19:00～翌8:00)と土日祝日は2割増料金となります。

価格は税込み表示です