

# ☆介護予防サービス料金表☆ (平成21年4月1日版)



《デイサービス》 (営業時間)午前9:45~午後4:15 (1月)

区分	利用料 (単位)	合計(円)
要支援 1	2279	2,332
要支援 2	4406	4,508

× 10.23の1割  
1単位は10円(10.23はデイサービスの地域区分単価:柏市)

※アクティビティ加算 53単位が含まれています。

※昼食費 600円は利用回数分請求となります。

例:要支援1 1月の利用回数が4回の場合、利用料2,332円 + 昼食費2,400円 利用料合計額 4,732円

例:要支援2 1月の利用回数が8回の場合、利用料4,508円 + 昼食費4,800円 利用料合計額 9,308円

《ヘルパー》

※自己負担額(円)は、単位数に地域区分単価10.35をかけた数字の1割になります。

1単位は10円(10.35はヘルパーの地域区分単価:柏市)

(1月)

サービス名称	利用料 (単位)	合計(円)
予防訪問介護 I	1234	1,278
予防訪問介護 II	2468	2,555
予防訪問介護 III	4010	4,151

# ☆介護予防サービス料金表☆ (平成21年4月1日版)



《ショートステイ》 (従来型個室のみ)

(1泊2日分)

	利用料 (単位)	送迎費 (単位)	居住費通常負担 (円)	食材料費(昼-夕-朝-昼) (600+400+380+600) (円)	合計 (円)
要支援 1	(482×2) 964	(184×2) 368	(1150×2) 2,300	(昼食から 翌日おやつ) 1,980	5,643
要支援 2	(595×2) 1,190	368	2,300	1,980	5,874

× 10.23の1割  
1単位は10円(10.23はショートステイの地域区分単価:柏市)

☆上記の利用料には、機能訓練体制加算12単位、サービス提供体制強化加算6単位が含まれています。

☆居住費通常負担及び食事通常負担については、所得に応じて、減免措置があります。

〈料金例〉 (単位:円)

	要支援1	要支援2
1泊2日	5,643	5,874
2泊3日	8,666	9,013
3泊4日	11,689	12,152