



【サービス料金表】（介護度別ご利用者様負担金）

1回の利用料

負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	615円	726円	838円	949円	1,061円
2割負担	1,230円	1,452円	1,676円	1,898円	2,122円
3割負担	1,845円	2,178円	2,514円	2,847円	3,183円

1ヵ月の利用料

負担割合	要支援1	要支援2
1割負担	1,768円	3,624円
2割負担	3,536円	7,248円
3割負担	5,304円	10,872円



※上記金額に「入浴介助加算」は含まれておりません。※利用料金は介護保険法に基づきます。

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された金額に合わせて、自己負担金を変更します

お気軽にお問合せください

【所在地】〒458-0022 名古屋市緑区小坂一丁目101番1

【電話】052-838-5333 【FAX】052-876-2228

【介護保険事業所番号】

通所介護事業所：2371403326

予防専門型通所サービス：23A1400168



デイサービス たすく