

◎在宅生活の維持・生活機能の向上をめざして、リハビリや食事、入浴などの各種サービスを行います。  
 ご要望に合わせた対応を行っておりますので、お気軽にご相談ください。

**ご利用条件** 要支援 1 ～ 要介護 5 と認定された方

**ご利用定員** 東二見デイ（標準型）：定員34名

**ご相談** 東二見デイ TEL 078-949-2727  
 ※ 施設見学や体験等、随時対応します。ご希望の方は、事前にご連絡をお願いします。

**お申し込み** ケアプランの作成を依頼しているケアマネジャーもしくは、直接「東二見 デイサービス」に、  
 ご利用の希望をお伝えください。

**ご利用料金** ▶ 介護保険をご利用される場合の利用負担額

基本（日額）	要支援 1	要支援 2		基本（月額）	要支援 1	要支援 2
1割負担	395円	406円	⇒	1割負担	1,718円	3,521円
2割負担	789円	812円		2割負担	3,435円	7,041円
3割負担	1,183円	1,217円		3割負担	5,152円	10,562円

※ 要支援 1 の方：1ヶ月あたり4回を超える利用の場合は、基本料金（月額）が適用になります。

※ 要支援 2 の方：1ヶ月あたり8回を超える利用の場合は、基本料金（月額）が適用になります。

（単位：円）

基本（日額）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割負担	378～684	433～809	490～936	545～1,064	601～1,194
2割負担	756～1,368	865～1,617	980～1,871	1,089～2,128	1,202～2,387
3割負担	1,134～2,052	1,297～2,425	1,470～2,807	1,633～3,192	1,803～3,580

※ ご利用の時間帯により、料金が異なります。  
 また別途、各種加算金額と食事代等（昼食：650円）のご負担をいただいております。  
 詳細は、「東二見 デイサービス」に、お問い合わせください。