

要支援1・2または事業対象者の方が利用できるサービス

在宅サービス

※自己負担は1～3割です。

この手引きでは、1割の金額を自己負担のめやすとして載せています。

自宅を訪問してもらい利用するサービス

■ 国基準訪問型サービス（ホームヘルプサービス）

ホームヘルパーが訪問し、入浴・食事などの身体介護や、身体介護と併せて、調理・洗濯・掃除などの生活援助を行います。

自己負担（1割）のめやす

週1回程度（要支援1・2・事業対象者）	1,176円/月
週2回程度（要支援1・2・事業対象者）	2,349円/月
週3回程度（要支援1・2・事業対象者）	3,727円/月



■ 訪問型サービスA（ホームヘルプサービス）

一定の研修を受けたホームヘルパー等が訪問し、調理・洗濯・掃除などの生活援助を行います。

自己負担（1割）のめやす

週1回程度（要支援1・2・事業対象者）	976円/月	1回60分まで 244円/回
週2回程度（要支援1・2・事業対象者）	1,952円/月	



施設に通い利用するサービス

■ 国基準通所型サービス（デイサービス）

デイサービスセンター等で、食事や入浴などの日常生活上の介護、体操やレクリエーション等を日帰りで行います。

自己負担（1割）のめやす

要支援1	1,798円/月	基本のサービスに加えて、 次のような加算があります。 ・栄養改善加算 ・口腔機能向上加算 ・運動器機能向上加算 など
要支援2	3,621円/月	
事業対象者（週1回）	1,798円/月	
事業対象者（週2回）	3,621円/月	
※食費やおむつ代は実費です。		

■ 通所型サービスC（デイサービス）

デイサービスセンター等で、3～6か月間、筋力トレーニング等の運動機能の向上、または摂食・嚥下等の口腔機能の向上のための訓練を、日帰りで行います。

自己負担（1割）のめやす

運動を週1回1時間	1,004円/月	・運動 週1回、1回1時間または2時間 ・口腔 月1回または2回、1回1時間 ※運動・口腔ともに157円/時間 送迎（片道）47円/回
運動を週1回2時間	1,632円/月	
運動を週1回1時間行い、運動後月に1回口腔機能訓練を1時間	1,161円/月	