

ご利用料金

[地域加算] 10.72 [等級] 2 級地

通所介護 ※1回(1日)あたり								
介護度	サービス提供時間							
	6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
	単位数	自己負担額			単位数	自己負担額		
1割負担		2割負担	3割負担	1割負担		2割負担	3割負担	
要介護1	581 単位	623 円	1,246 円	1,869 円	655 単位	703 円	1,405 円	2,107 円
要介護2	686 単位	736 円	1,471 円	2,206 円	773 単位	829 円	1,658 円	2,486 円
要介護3	792 単位	849 円	1,698 円	2,547 円	896 単位	961 円	1,921 円	2,882 円
要介護4	897 単位	962 円	1,928 円	2,885 円	1,018 単位	1,092 円	2,183 円	3,274 円
要介護5	1,003 単位	1,076 円	2,151 円	3,226 円	1,142 単位	1,225 円	2,449 円	3,673 円

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算I	40 単位/回	43 円	86 円	129 円
個別機能訓練加算Iイ	56 単位/回	60 円	120 円	180 円
口腔・栄養スクリーニング加算I	20 単位/回	22 円	43 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算II	5 単位/回	6 円	11 円	16 円
サービス提供体制強化加算I	22 単位/回	24 円	47 円	71 円
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	43 円	86 円	129 円
介護職員処遇改善加算I	所定単位数の 59/1,000 加算(/月)			
介護職員等特定処遇改善加算I	所定単位数の 12/1,000 加算(/月)			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1,000 加算(/月)			

※料金には送迎が含まれます

※口腔・栄養スクリーニング加算は6月間に1回です

その他共通料金	昼食・おやつ代	700 円
---------	---------	-------

※料金は1回(1日)あたりのもので

※キャンセルされる場合は、前日の18時までにご連絡ください。当日キャンセルの場合は、キャンセル料として上記食事料金をいただきます。

■ 送迎エリア

横浜市港北区・神奈川区・緑区・保土ヶ谷区・都筑区 ※詳細はご相談ください

■ 営業日

月曜日～土曜日、祝日 ※年末年始休業

ご利用料金

横浜市 通所介護相当サービス ※1月（30日）あたり						
項目	区分	算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 要支援1・2	週1回程度	1月につき	1,672 単位	1,793 円	3,585 円	5,377 円
事業対象者 要支援2	週2回程度		3,428 単位	3,675 円	7,350 円	11,025 円
加算		算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		1回につき	20 単位	22 円	43 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
科学的介護推進体制加算		1月につき	40 単位	43 円	86 円	129 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ		1月につき	88 単位	95 円	189 円	283 円
		1月につき	176 単位	189 円	378 円	566 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		1月につき	所定単位数の 59/1,000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		1月につき	所定単位数の 12/1,000 加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき	所定単位数の 11/1,000 加算			

※料金には送迎・入浴が 含まれます

※口腔・栄養スクリーニング加算は 6 月間に1回です

その他共通料金	
昼食・おやつ代	700 円

※料金は 1 回(1 日)あたりのものです

※ご利用当日にキャンセルされた場合は

キャンセル料として左記料金をいただきます。

■ 送迎エリア

横浜市港北区・神奈川区・緑区・保土ヶ谷区・都筑区 ※詳細はご相談ください

■ 営業日

月曜日～土曜日、祝日 ※年末年始休業