ご利用料金

［地域加算］10.68　　［等級］3 級地

地域密着型通所介護　※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	676 単位	722 円	1,444 円	2,166 円	750 単位	801 円	1,602 円	2,403 円
要介護2	798 単位	853 円	1,705 円	2,557 円	887 単位	948 円	1,895 円	2,842 円
要介護3	922 単位	985 円	1,970 円	2,954 円	1,028 単位	1,098 円	2,196 円	3,294 円
要介護4	1,045 単位	1,116 円	2,232 円	3,348 円	1,168 単位	1,248 円	2,495 円	3,743 円
要介護5	1,308 単位	1,248 円	2,495 円	3,743 円	1,308 単位	1,397 円	2,794 円	4,191 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
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位／回	7 円	13 円	20 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Ⅱ	所定単位数の 10/1,000 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

その他共通料金	昼食・おやつ代	630 円・50 円

※料金は1回（1日）あたりのものです
※キャンセルされる場合は、当日の朝 8:30 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料金をいただきます。

■ 送迎エリア

西東京市　※詳細はご相談ください

■ 営業日

日曜日～金曜日、祝日　※年末年始休業

ご利用料金

［地域加算］10.68　　［等級］3 級地

西東京市（独自）　通所型サービス　※1月につき

項目	区分	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・要支援2	週1回程度	3時間未満	1,540 単位	1,645 円	3,290 円	4,935 円
		3時間以上	1,588 単位	1,696 円	3,392 円	5,088 円
事業対象者 要支援2	週2回程度	3時間未満	3,159 単位	3,374 円	6,748 円	10,122 円
		3時間以上	3,257 単位	3,479 円	6,957 円	10,436 円

加 算	算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	1月につき	225 単位	241 円	481 円	721 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Ⅲ	1月につき	24 単位	26 円	52 円	77 円
	1月につき	48 単位	52 円	103 円	154 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Ⅱ	1月につき	所定単位数の 10/1,000 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

その他共通料金	昼食・おやつ代	630 円・50 円

※料金は 1 回(1 日)あたりのものです
※キャンセルされる場合は、当日の朝 8:30 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料金をいただきます。