

ご利用料金

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	608円	1,215円	1,822円	655単位	685円	1,369円	2,054円
要介護2	686単位	717円	1,435円	2,151円	773単位	808円	1,616円	2,424円
要介護3	792単位	828円	1,656円	2,483円	896単位	937円	1,873円	2,809円
要介護4	897単位	938円	1,875円	2,812円	1,018単位	1,064円	2,128円	3,192円
要介護5	1,003単位	1,049円	2,097円	3,145円	1,142単位	1,194円	2,387円	3,580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	42円	84円	126円			
個別機能訓練加算Iイ		56単位/回	59円	117円	176円			
口腔・栄養スクリーニング加算I		20単位/回	21円	42円	63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III		6単位/回	7円	13円	19円			
科学的介護推進体制加算		40単位/月	42円	84円	126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

※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

※お休みされる際は、必ず当日の8:30までにお電話にてご連絡ください

■ 送迎エリア

尼崎市・大阪市(西淀川区・淀川区)・伊丹市・西宮市 ※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

尼崎市 介護予防型通所サービス ※1ヶ月(30日)あたり						
項目	区分	入浴	単位数(／月)	自己負担額(／月)		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
事業対象者	週1回未満	なし	1,258 単位	1,315 円	2,630 円	3,944 円
		あり	1,338 単位	1,399 円	2,797 円	4,195 円
要支援2	週1回程度	なし	1,937 単位	2,025 円	4,049 円	6,073 円
		あり	2,057 単位	2,150 円	4,299 円	6,449 円
要支援1	週1回程度	なし	1,572 単位	1,643 円	3,286 円	4,929 円
		あり	1,672 単位	1,748 円	3,495 円	5,242 円
要支援2	週2回程度	なし	3,218 単位	3,363 円	6,726 円	10,089 円
		あり	3,428 単位	3,583 円	7,165 円	10,747 円
加算項目			単位数(／月)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
運動器機能向上加算			225 単位	236 円	471 円	706 円
科学的介護推進加算			40 単位	42 円	84 円	126 円
口腔・栄養スクリーニング加算(I)			20 単位	21 円	42 円	63 円
口腔・栄養スクリーニング加算(II)			5 単位	6 円	11 円	16 円
サービス提供体制強化加算(III)			24 単位	25 円	50 円	75 円
			48 単位	51 円	101 円	151 円
介護職員処遇改善加算(I)			所定単位数の 59/1000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算(II)			所定単位数の 10/1000 加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 11/1000 加算			

※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

700 円

※料金は1回(1日)あたりのものです