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	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
サービス提供体制強化Ⅱ	18単位／月	20円	39円	58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	650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

大阪市（淀川区・西淀川区・東淀川区） ※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

料金表

大阪市 介護予防型通所サービス ※1ヶ月(30日)あたり

項目		単位(／月)	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	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	3,428 単位	3,675 円	7,350 円	11,025 円

加 算	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
運動器機能向上	225 単位	242 円	483 円	724 円
科学的介護推進体制	40 単位	43 円	86 円	129 円
サービス提供体制強化II	72 単位	78 円	155 円	232 円
	144 単位	155 円	309 円	463 円
介護職員処遇改善 I	所定単位数の 59/1,000 加算			
介護職員等特定処遇改善 I	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	所定単位数の 11/1,000 加算			

※料金には送迎が含まれます
※単位・料金は 1 ヶ月(30 日)あたりのものです

その他共通料金	
昼食・おやつ代	650 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、キャンセル料として左記料金を頂戴します

■ 送迎エリア

大阪市（淀川区・西淀川区・東淀川区） ※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