

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	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

※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 / 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、ご利用当日の朝9時までにご連絡ください。9時以降の場合は、キャンセル料として、食事料金をいただきます。

■ 送迎エリア

町田市・大和市・横浜市（緑区・瀬谷区・青葉区・旭区）・相模原市

※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

町田市 市基準型指定第 1 号通所事業 (通所介護等との一体型) ※1月(30日)あたり

項目	区分	単位	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 要支援 1	週1回程度	1,421 単位	1,524 円	3,047 円	4,570 円
事業対象者 要支援 2	週1回程度	1,457 単位	1,562 円	3,124 円	4,686 円
事業対象者 要支援 2	週2回程度	2,913 単位	3,123 円	6,246 円	9,369 円
加算		単位	自己負担 1 割	自己負担 2 割	自己負担 3 割
運動器機能向上加算		300 単位	322 円	644 円	965 円
科学的介護推進加算		40 単位	43 円	88 円	129 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			

町田市 国基準型指定第 1 号通所事業 ※1月(30日)あたり

項目	区分	単位	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 要支援 1	週1回程度	1,672 単位	1,793 円	3,585 円	5,377 円
要支援 2	週1回程度	1,714 単位	1,838 円	3,675 円	5,513 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		単位	自己負担 1 割	自己負担 2 割	自己負担 3 割
運動器機能向上加算		225 単位	242 円	483 円	724 円
口腔・栄養スクリーニング加算 I		20 単位	22 円	43 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算 II		5 単位	6 円	11 円	16 円
科学的介護推進体制加算		40 単位	43 円	86 円	129 円
サービス提供体制強化加算 III		24 単位	26 円	52 円	78 円
		48 単位	52 円	103 円	155 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			

その他共通料金

昼食・おやつ代(1日)

650 円 / 50 円

※料金には送迎・入浴が含まれます

※キャンセルされる場合は、ご利用当日の朝9時までにご連絡ください。

※当日の朝9時以降にキャンセルされた場合は、キャンセル料として、食事料金をいただきます。