

ご利用料金

通所介護 ※1回(1日)あたり

サービス提供時間	5時間以上 6時間未満				6時間以上 7時間未満			
介護度	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	567単位	598円	1,196円	1,793円	581単位	613円	1,225円	1,837円
要介護2	670単位	707円	1,413円	2,119円	686単位	723円	1,446円	2,169円
要介護3	773単位	815円	1,630円	2,445円	792単位	835円	1,670円	2,505円
要介護4	876単位	924円	1,847円	2,770円	897単位	946円	1,891円	2,837円
要介護5	979単位	1,032円	2,064円	3,096円	1,003単位	1,058円	2,115円	3,172円
サービス提供時間	7時間以上 8時間未満				※料金には送迎が含まれます			
介護度	単位数	自己負担額			※単位・料金は1回(1日)あたりのものです			
		1割負担	2割負担	3割負担				
要介護1	655単位	691円	1,381円	2,071円				
要介護2	773単位	815円	1,630円	2,445円				
要介護3	896単位	945円	1,889円	2,833円				
要介護4	1,018単位	1,073円	2,146円	3,219円				
要介護5	1,142単位	1,204円	2,408円	3,611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	43円	85円	127円
個別機能訓練加算(I)イ	56単位	59円	118円	177円
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20単位	21円	41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
科学的介護推進体制加算	40単位	43円	85円	127円
介護職員処遇改善加算(I)	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)	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	所定単位数の11/1,000加算			

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「その他共通料金」の金額をいただきます
 ※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

ご利用料金

豊中市 通所介護相当サービス ※1ヶ月(30日)あたり

項目	算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1月	1,672 単位	1,763 円	3,525 円	5,287 円
要支援2	1月	3,428 単位	3,614 円	7,227 円	10,840 円
加算		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算		225 単位	238 円	475 円	712 円
科学的介護推進体制加算		40 単位	43 円	85 円	127 円
介護職員処遇改善加算(I)	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)	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	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

※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「その他共通料金」の金額をいただきます
 ※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