

ご利用料金

[地域加算] 10.90 [等級] 1 級地

通所介護 ※1回(1日)あたり								
介護度	サービス提供時間							
	7時間以上 8時間未満				8時間以上 9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	655 単位	714 円	1,428 円	2,142 円	666 単位	726 円	1,452 円	2,178 円
要介護2	773 単位	843 円	1,685 円	2,528 円	787 単位	858 円	1,716 円	2,574 円
要介護3	896 単位	978 円	1,954 円	2,930 円	911 単位	993 円	1,986 円	2,979 円
要介護4	1,018 単位	1,094 円	2,220 円	3,329 円	1,036 単位	1,130 円	2,259 円	3,388 円
要介護5	1,142 単位	1,245 円	2,490 円	3,735 円	1,162 単位	1,267 円	2,533 円	3,800 円

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	※料金には送迎が含まれます
入浴介助加算I	40 単位/回	44 円	88 円	131 円	
個別機能訓練加算Iイ	56 単位/回	61 円	122 円	183 円	
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	44 円	88 円	131 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)				

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、前日の18時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食事料金をいただきます。

※急なお休みをされる際は必ず、当日の朝8:30までにお電話にてご連絡ください。

■ 送迎エリア

江戸川区・葛飾区・江東区 ※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

ご利用料金

江戸川区 通所型サービス				
サービス提供時間	7 時間以上 8 時間未満			
要支援種別	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 要支援 1	418 単位／回	456 円	912 円	1,367 円
	1,672 単位／月	1,823 円	3,645 円	5,468 円
事業対象者 要支援 2	429 単位／回	468 円	936 円	1,403 円
	3,428 単位／月	3,737 円	7,473 円	11,210 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	246 円	491 円	736 円
科学的介護推進体制加算	40 単位	44 円	88 円	131 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	24 単位	27 円	53 円	79 円
	48 単位	53 円	105 円	157 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・入浴が含まれます

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、前日の 18 時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食事料金をいただきます。

※急なお休みをされる際は必ず、当日の朝 8:30 までにお電話にてご連絡ください。