# ご利用料金

## 地域密着型通所介護　※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 | 676単位 | 676円 | 1,352円 | 2,028円 | 750単位 | 750円 | 1,500円 | 2,250円 |
| 要介護2 | 798単位 | 798円 | 1,596円 | 2,394円 | 887単位 | 887円 | 1,774円 | 2,661円 |
| 要介護3 | 922単位 | 922円 | 1,844円 | 2,766円 | 1,028単位 | 1,028円 | 2,056円 | 2,084円 |
| 要介護4 | 1,045単位 | 1,045円 | 2,090円 | 3,135円 | 1,168単位 | 1,168円 | 2,336円 | 3,504円 |
| 要介護5 | 1,308単位 | 1,308円 | 2,336円 | 3,504円 | 1,308単位 | 1,308円 | 2,616円 | 3,924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 | 40円 | 80円 | 120円 |
| 個別機能訓練加算Ⅰイ | 56単位／回 | 56円 | 112円 | 168円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60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 | 20円 | 40円 | 60円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5単位／回 | 5円 | 10円 | 15円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位／月 | 40円 | 80円 | 120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 | 550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、当日の朝8:30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料金をいただきます。

## ■ 送迎エリア

熊本市　※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

## ■ 一日の流れ

ご自宅への送迎 ▶ バイタルチェック・ご入浴 ▶ 機能訓練・体操 ▶ 昼食 ▶ イベント・レクリエーション ▶ おやつ ▶ ご自宅への送迎

# ご利用料金

## 熊本市 介護予防 通所サービス ※1ヶ月(30日)あたり

| 区分 | 区分 | 算定単位 | 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月 | 1,672単位 | 1,672円 | 3,344円 | 5,016円 |
| 要支援2 | 週2回程度 | 1月 | 3,428単位 | 3,428円 | 6,856円 | 10,284円 |

| 加算項目 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 運動器機能向上加算 | 225単位 | 225円 | 450円 | 675円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240単位 | 240円 | 480円 | 720円 |
| 科学的介護推進加算 | 40単位 | 40円 | 80円 | 120円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20単位 | 20円 | 40円 | 60円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5単位 | 5円 | 10円 | 15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 | 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 | 550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。

## ■ 送迎エリア

熊本市　※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

## ■ 一日の流れ

ご自宅への送迎 ▶ バイタルチェック・ご入浴 ▶ 機能訓練・体操 ▶ 昼食 ▶ イベント・レクリエーション ▶ おやつ ▶ ご自宅への送迎