

## 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	597円	1,194円	1,790円	655単位	673円	1,346円	2,018円
要介護2	686単位	705円	1,409円	2,114円	773単位	794円	1,588円	2,382円
要介護3	792単位	814円	1,627円	2,440円	896単位	921円	1,841円	2,761円
要介護4	897単位	922円	1,843円	2,764円	1,018単位	1,046円	2,091円	3,137円
要介護5	1,003単位	1,030円	2,060円	3,090円	1,142単位	1,173円	2,346円	3,519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	41円	82円	123円
個別機能訓練加算Iイ	56単位/回	58円	115円	173円
サービス提供体制強化加算III	6単位/回	7円	13円	19円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円	82円	123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
---------	---------	------

※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

泉大津市・泉北郡忠岡町・和泉市・岸和田市・高石市 ※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

泉大津市 通所介護相当サービス					
サービス提供時間 7時間以上 8時間未満					
項目	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	1回	384単位	395円	789円	1,183円
	1月	1,672単位	1,718円	3,435円	5,152円
事業対象者 要支援2	1回	395単位	406円	812円	1,217円
	1月	3,428単位	3,521円	6,041円	10,562円

  

加算	単位数/月	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位	231円	462円	693円
科学的介護推進体制加算	40単位	41円	82円	123円
事業所評価加算	120単位	124円	247円	370円
サービス提供体制強化加算III	24単位	25円	50円	74円
	48単位	50円	99円	148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・入浴が含まれます

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

泉大津市・泉北郡忠岡町・和泉市・岸和田市・高石市 ※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