

## 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							
	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	634円	1,267円	1,900円	655単位	714円	1,428円	2,142円
要介護2	686単位	748円	1,496円	2,244円	773単位	843円	1,685円	2,528円
要介護3	792単位	864円	1,727円	2,590円	896単位	978円	1,954円	2,930円
要介護4	897単位	978円	1,956円	2,934円	1,018単位	1,094円	2,220円	3,329円
要介護5	1,003単位	1,094円	2,187円	3,280円	1,142単位	1,245円	2,490円	3,735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	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
口腔・栄養スクリーニング加算I	20単位/回	22円	44円	66円
口腔・栄養スクリーニング加算II	5単位/回	6円	11円	17円
サービス提供体制強化加算III	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	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)			

※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	740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

中野区・新宿区・練馬区 ※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

## ご利用料金表

[地域加算] 10.90 [等級] 1 級地

### 中野区 予防通所サービス

項目	算定単位	単位数/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	/月	1,672 単位/月	1,823 円	3,645 円	5,468 円
事業対象者 要介護 2	/月	3,428 単位/月	3,737 円	7,473 円	11,210 円

加算	単位数	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
口腔・栄養スクリーニングⅠ	20 単位	22 円	44 円	66 円
口腔・栄養スクリーニングⅡ	5 単位	6 円	11 円	17 円
科学的介護推進体制	40 単位	44 円	88 円	131 円
サービス提供体制強化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  
※単位・料金は 1 ヶ月 (30 日) あたりのもので

### その他共通料金

昼食・おやつ代	740 円
---------	-------

※料金は 1 回 (1 日) あたりのもので

※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。

※ご利用当日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。