

## 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	613円	1,225円	1,837円	655単位	691円	1,381円	2,071円
要介護2	686単位	723円	1,446円	2,169円	773単位	815円	1,630円	2,445円
要介護3	792単位	835円	1,670円	2,505円	896単位	945円	1,889円	2,833円
要介護4	897単位	946円	1,891円	2,837円	1,018単位	1,073円	2,146円	3,219円
要介護5	1,003単位	1,058円	2,115円	3,172円	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/回	43円	85円	127円
個別機能訓練加算Iイ	56単位/回	59円	118円	177円
口腔・栄養スクリーニング加算I	20単位/回	21円	42円	63円
口腔・栄養スクリーニング加算II	5単位/回	6円	11円	16円
サービス提供体制強化加算II	18単位/回	19円	38円	57円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	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(/月)			
介護職員等特定処遇改善加算I	所定単位数の12/1,000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	700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

神戸市垂水区 ※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] 10.54 [等級] 4 級地

神戸市 介護予防通所サービス						
項目	算定単位	単位	1 割負担	2 割負担	3 割負担	
事業対象者 要支援1・2	1 回	384 単位	405 円	810 円	1,215 円	
	1 月	1,672 単位	1,763 円	3,525 円	5,287 円	
要支援2	1 回	395 単位	417 円	833 円	1,249 円	
	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	※料金には送迎・入浴が含まれます	
科学的介護推進体制加算	40 単位	43 円	85 円	127 円		
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20 単位	21 円	42 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		
サービス提供体制強化加算(II)	72 単位	76 円	152 円	228 円		
	144 単位	152 円	304 円	456 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(I)	所定単位数の 12/1,000 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	700 円	※料金は 1 回(1 日)あたりのものです
---------	---------	-------	-----------------------

※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

神戸市垂水区 ※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