

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	621円	1,241円	1,862円	655単位	700円	1,399円	2,099円
要介護2	686単位	733円	1,466円	2,198円	773単位	826円	1,651円	2,477円
要介護3	792単位	846円	1,692円	2,538円	896単位	957円	1,914円	2,871円
要介護4	897単位	958円	1,916円	2,874円	1,018単位	1,088円	2,175円	3,262円
要介護5	1,003単位	1,072円	2,143円	3,214円	1,142単位	1,220円	2,440円	3,659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	86円	129円
個別機能訓練加算Iイ	56単位/回	60円	118円	177円
口腔・栄養スクリーニング加算I	20単位/回	22円	43円	64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	20円	39円	58円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	43円	86円	129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	620円/70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

府中市・国分寺市・国立市・小金井市・小平市 ※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

府中市 国基準第 1 号通所事業						
項目	区分	算定単位	単位数	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月につき	1,672 単位	1,786 円	3,572 円	5,357 円
事業対象者 要支援 2	週1回程度		1,714 単位	1,831 円	3,661 円	5,492 円
事業対象者 要支援 2	週2回程度		3,428 単位	3,662 円	7,323 円	10,984 円
加算		算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算		1月につき	225 単位	241 円	481 円	721 円
口腔・栄養スクリーニング加算 I		1回につき	20 単位	22 円	43 円	64 円
口腔・栄養スクリーニング加算 II		1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
科学的介護推進体制加算		1月につき	40 単位	43 円	86 円	129 円
サービス提供体制強化加算 II		1月につき	72 単位	77 円	154 円	231 円
		1月につき	144 単位	154 円	308 円	462 円
介護職員処遇改善加算 I		1月につき	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		1月につき	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		1月につき	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

※口腔・栄養スクリーニング加算は 6 月間に1回です

国分寺市 通所型従前相当サービス						
項目	区分	算定単位	単位数	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月につき	1,672 単位	1,786 円	3,572 円	5,357 円
事業対象者 要支援 2	週2回程度		3,428 単位	3,662 円	7,323 円	10,984 円
加算		算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算		1月につき	225 単位	241 円	481 円	721 円
口腔・栄養スクリーニング加算 I		1回につき	20 単位	22 円	43 円	64 円
口腔・栄養スクリーニング加算 II		1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
科学的介護推進体制加算		1月につき	40 単位	43 円	86 円	129 円
サービス提供体制強化加算 II		1月につき	72 単位	77 円	154 円	231 円
		1月につき	144 単位	154 円	308 円	462 円
介護職員処遇改善加算 I		1月につき	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		1月につき	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		1月につき	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

※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(1日)	620 円 / 70 円

※料金は 1 回(1 日)あたりのものです

※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左記料金をいただきます。

ご利用料金

国分寺市 通所型サービス A ※1回(1日)あたり

項目	区分	送迎	単位数(／回)	自己負担額(／月)		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1	1時間30分以上 3時間未満	なし	324 単位	346 円	692 円	1,038 円
		あり	363 単位	388 円	776 円	1,163 円
	3時間以上	なし	338 単位	361 円	722 円	1,083 円
		あり	378 単位	404 円	808 円	1,212 円
事業対象者 要支援2	1時間30分以上 3時間未満	なし	324 単位	346 円	692 円	1,038 円
		あり	363 単位	388 円	776 円	1,163 円
	3時間以上	なし	338 単位	361 円	722 円	1,083 円
		あり	378 単位	404 円	808 円	1,212 円

加算	単位数	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
サービス提供体制強化(Ⅱ)	18 単位	20 円	39 円	58 円
介護職員等ベースアップ等支援	4 単位	5 円	9 円	13 円
介護職員処遇改善Ⅰ	所定単位数の 59/1,000 加算／月			
介護職員等特定処遇改善Ⅰ	所定単位数の 12/1,000 加算／月			

その他共通料金

昼食・おやつ代(1日)

620 円 / 70 円

※料金は1回(1日)あたりのものです
 ※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左記料金をいただきます。