

ご利用料金

[地域加算] 10.45 [等級] 5 級地

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 | 707 円 | 1,413 円 | 2,120 円 | 750 単位 | 784 円 | 1,568 円 | 2,352 円 |
| 要介護2 | 798 単位 | 834 円 | 1,668 円 | 2,502 円 | 887 単位 | 927 円 | 1,854 円 | 2,781 円 |
| 要介護3 | 922 単位 | 964 円 | 1,927 円 | 2,891 円 | 1,028 単位 | 1,075 円 | 2,149 円 | 2,223 円 |
| 要介護4 | 1,045 単位 | 1,092 円 | 2,184 円 | 3,276 円 | 1,168 単位 | 1,221 円 | 2,441 円 | 3,662 円 |
| 要介護5 | 1,308 単位 | 1,221 円 | 2,441 円 | 3,662 円 | 1,308 単位 | 1,367 円 | 2,734 円 | 4,101 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 | 42 円 | 84 円 | 126 円 |
| 個別機能訓練加算Iイ | 56 単位/回 | 59 円 | 117 円 | 176 円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60 単位/回 | 63 円 | 126 円 | 189 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 | 42 円 | 84 円 | 126 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 | 昼食代 | 600 円 | 日常生活費 | 100 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

福岡市 ※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

[地域加算] 10.45 [等級] 5 級地

福岡市 介護予防型通所サービス

| 項目 | 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 | | 1回 | 384 単位 | 402 円 | 803 円 | 1,204 円 |
| | | 1月 | 1,672 単位 | 1,748 円 | 3,495 円 | 5,242 円 |
| 要支援2 | 週2回程度 | 1回 | 395 単位 | 413 円 | 826 円 | 1,239 円 |
| | | 1月 | 3,428 単位 | 3,583 円 | 7,165 円 | 10,747 円 |

| | | | | | | |
|--------|-----------------|--------------------|-------|-------|-------|--|
| 加 算 | 運動器機能向上 | 225 単位 | 236 円 | 471 円 | 706 円 | |
| | 若年生認知症利用者受入 | 240 単位 | 251 円 | 502 円 | 753 円 | |
| | 科学的介護推進体制 | 40 単位 | 42 円 | 84 円 | 126 円 | |
| | 口腔・栄養スクリーニングⅠ | 20 単位 | 21 円 | 42 円 | 63 円 | |
| | 口腔・栄養スクリーニングⅡ | 5 単位 | 6 円 | 11 円 | 16 円 | |
| | サービス提供体制 強化Ⅱ | 72 単位 | 76 円 | 151 円 | 226 円 | |
| | | 144 単位 | 151 円 | 301 円 | 452 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 | 所定単位数の 11/1,000 加算 | | | | |

※料金には送迎が
含まれます

| | | | | |
|---------|-----|-------|-------|-------|
| その他共通料金 | 昼食代 | 600 円 | 日常生活費 | 100 円 |
|---------|-----|-------|-------|-------|

※ご利用当日にキャンセルされた場合、キャンセル料として上記食事料金を頂戴します

■ 送迎エリア

福岡市 ※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

