

ご利用料金

[地域加算] 10.68 [等級] 3 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	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
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	食事代	昼食 700 円(おやつ代含む)・夕食 600 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、前日の18時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食事料金をいただきます。

ご利用料金

[地域加算] 10.68 [等級] 3 級地

名古屋市 予防専門型通所サービス ※1 ヶ月 (30日) あたり						
項目	区分	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	週1回程度	1月	1,672 単位	1,786 円	3,572 円	5,357 円
要支援 2	週2回程度	1月	3,428 単位	3,662 円	7,323 円	10,984 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	241 円	481 円	721 円	
科学的介護推進体制加算		40 単位	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				
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				
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				

※料金には送迎が含まれます

※単位・料金は 1 ヶ月 (30日) あたりのものです

その他共通料金	食事代	昼食 700 円(おやつ代含む)・夕食 600 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、前日の 18 時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食事料金をいただきます。