

## ご利用料金

[地域加算] 10.14 [等級] 7 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	590円	1,179円	1,768円	655単位	665円	1,329円	1,993円
要介護2	686単位	696円	1,392円	2,087円	773単位	784円	1,568円	2,352円
要介護3	792単位	803円	1,606円	2,409円	896単位	909円	1,817円	2,726円
要介護4	897単位	910円	1,819円	2,729円	1,018単位	1,033円	2,065円	3,097円
要介護5	1,003単位	1,017円	2,034円	3,051円	1,142単位	1,158円	2,316円	3,474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	41円	81円	122円
個別機能訓練加算Iイ	56単位/回	57円	114円	171円
口腔・栄養スクリーニング加算I	20単位/回	21円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算II	5単位/回	5円	10円	15円
サービス提供体制強化加算II	18単位/回	19円	37円	55円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円	81円	122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)			

※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

650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。

## ■ 送迎エリア

岡山市(建部支所管内・御津支所管内・津高地域センター管内・足守地域センター管内除く)

※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

