

ご利用料金

[地域加算] 10.72 [等級] 2 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	623円	1,246円	1,869円	655単位	703円	1,405円	2,107円
要介護2	686単位	736円	1,471円	2,206円	773単位	829円	1,658円	2,486円
要介護3	792単位	849円	1,698円	2,547円	896単位	961円	1,921円	2,882円
要介護4	897単位	962円	1,928円	2,885円	1,018単位	1,092円	2,183円	3,274円
要介護5	1,003単位	1,076円	2,151円	3,226円	1,142単位	1,225円	2,449円	3,673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	120円	180円
口腔・栄養スクリーニング加算I	20単位/回	22円	43円	65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)			

※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/50円円
---------	---------	-----------

※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、ご利用当日の朝9時までにご連絡ください。9時以降の場合は、キャンセル料として、食事料金をいただきます。

■ 送迎エリア

町田市・大和市・横浜市（緑区・瀬谷区・青葉区・旭区）・相模原市

※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



ご利用料金

町田市 市基準型指定第 1 号通所事業 (通所介護等との一体型) ※1月(30日)あたり

項目	区分	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	週1回程度	1,421 単位	1,524 円	3,047 円	4,570 円
事業対象者 要支援 2	週1回程度	1,457 単位	1,562 円	3,124 円	4,686 円
事業対象者 要支援 2	週2回程度	2,913 単位	3,123 円	6,246 円	9,369 円
加算		単位	自己負担 1 割	自己負担 2 割	自己負担 3 割
運動器機能向上加算		300 単位	322 円	644 円	965 円
科学的介護推進加算		40 単位	43 円	88 円	129 円
介護職員処遇改善加算 I		所定単位数の 59/1000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位数の 10/1000 加算			

町田市 国基準型指定第 1 号通所事業 ※1月(30日)あたり

項目	区分	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	週1回程度	1,672 単位	1,793 円	3,585 円	5,377 円
要支援 2	週1回程度	1,714 単位	1,838 円	3,675 円	5,513 円
事業対象者 要支援 2	週2回程度	3,428 単位	3,675 円	7,350 円	11,025 円
加算		単位	自己負担 1 割	自己負担 2 割	自己負担 3 割
運動器機能向上加算		225 単位	242 円	483 円	724 円
口腔・栄養スクリーニング加算 I		20 単位	22 円	43 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算 II		5 単位	6 円	11 円	16 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 59/1000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位数の 10/1000 加算			

その他共通料金

昼食・おやつ代(1日) 650 円 / 50 円

※料金には送迎・入浴が含まれます

※キャンセルされる場合は、ご利用当日の朝9時までにご連絡ください。

※当日の朝9時以降にキャンセルされた場合は、キャンセル料として、食事料金をいただきます。