

## 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
サービス提供体制強化加算I	22単位/回	24円	47円	71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)			

※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	700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

横浜市港北区・神奈川区・緑区・保土ヶ谷区・都筑区 ※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

横浜市 通所介護相当サービス ※1月(30日)あたり						
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・2	週1回程度	1月につき	1,672 単位	1,793 円	3,585 円	5,377 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		算定単位	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
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	65 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Ⅰ		1月につき	88 単位	95 円	189 円	283 円
		1月につき	176 単位	189 円	378 円	566 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			

※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	700 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。

### ■ 送迎エリア

横浜市港北区・神奈川区・緑区・保土ヶ谷区・都筑区 ※詳細はご相談ください

### ■ 一日の流れ

