

ご利用料金

| 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 | 算定単位 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------|------|------------------|------|------|------|
| 入浴介助加算I | /日 | 40単位 | 43円 | 86円 | 129円 |
| 中重度者ケア体制加算 | | 45単位 | 49円 | 97円 | 145円 |
| 個別機能訓練加算Iイ | | 56単位 | 60円 | 120円 | 180円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算I | /回 | 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 |
| サービス提供体制強化加算III | | 6単位 | 7円 | 13円 | 20円 |
| 科学的介護推進体制加算 | /月 | 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 | | | |

※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 | 600円 |
|---------|---------|------|

※料金は1回(1日)あたりのものです

※お休みされる際は、必ず当日の8:30までにお電話にてご連絡ください

■ 送迎エリア

大阪市（城東区・旭区・都島区・鶴見区・東成区） ※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

ご利用料金

| 大阪市 介護予防型通所サービス ※1ヶ月(30日)あたり | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|---------|---------|----------|
| 項目 | 区分 | 単位(／月) | 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 | 1,672 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 |
|------------------|------|--------------------|-------|-------|-------|
| 運動器機能向上加算 | ／月 | 225 単位 | 242 円 | 483 円 | 724 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 単位 | 43 円 | 86 円 | 129 円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | ／日 | 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 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | | 24 単位 | 26 円 | 52 円 | 78 円 |
| | | 48 単位 | 52 円 | 103 円 | 155 円 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | ／月 | 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 10/1,000 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 | 昼食・おやつ代 | 600 円 |
|---------|---------|-------|
|---------|---------|-------|

※料金は1回(1日)あたりのものです

※お休みされる日は必ず当日の8:30までにお電話ください

■ 送迎エリア

大阪市(城東区・旭区・都島区・鶴見区・東成区) ※詳細はご相談ください

■ 一日の流れ

