

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				5時間以上6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	567単位	575円	1,150円	1,725円
要介護2	686単位	696円	1,392円	2,087円	670単位	680円	1,359円	2,038円
要介護3	792単位	803円	1,606円	2,409円	773単位	784円	1,568円	2,352円
要介護4	897単位	910円	1,819円	2,729円	876単位	889円	1,777円	2,665円
要介護5	1,003単位	1,017円	2,034円	3,051円	979単位	993円	1,986円	2,979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III	6単位/回	6円	12円	18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	昼食・おやつ代	550円・50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

札幌市（東区・北区・中央区一部） ※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

札幌市 第1号通所事業							
要支援種別	区分	区分	算定単位	単位数	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
事業対象者 要支援1	週1回 程度	4時間以上 ※身体介助・生活援助	1回	384単位	390円	779円	1,168円
			1月	1,672単位	1,696円	3,391円	5,087円
		4時間未満 ※運動・機能訓練に特化	1回	334単位	339円	678円	1,016円
			1月	1,337単位	1,356円	2,712円	4,068円
要支援2	週2回 度	4時間以上 ※身体介助・生活援助	1回	395単位	401円	801円	1,202円
			1月	3,428単位	3,476円	6,952円	10,428円
		4時間未満 ※運動・機能訓練に特化	1回	342単位	347円	694円	1,041円
			1月	2,742単位	2,781円	5,561円	8,341円

加算	単位数	自己負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位	229円	457円	685円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	5単位	5円	10円	15円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	20単位	21円	41円	61円
科学的介護推進体制加算	40単位	41円	81円	122円
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	24単位	25円	49円	73円
	48単位	49円	98円	146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

その他共通料金	昼食・おやつ代	550円・50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

札幌市 (東区・北区・中央区一部) ※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