

ご利用料金表

通所介護 ※1回(1日)あたり								
介護度	サービス提供時間							
	7時間以上 8時間未満				8時間以上 9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	648単位	707円	1,413円	2,119円	659単位	719円	1,437円	2,155円
要介護2	765単位	834円	1,668円	2,502円	779単位	850円	1,699円	2,548円
要介護3	887単位	967円	1,934円	2,901円	902単位	984円	1,967円	2,950円
要介護4	1,008単位	1,099円	2,198円	3,297円	1,026単位	1,119円	2,237円	3,355円
要介護5	1,130単位	1,232円	2,464円	3,696円	1,150単位	1,254円	2,507円	3,761円

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助	50単位	55円	109円	164円
個別機能訓練II	56単位	61円	122円	183円
サービス提供体制強化I口	12単位	13円	26円	39円
介護職員処遇改善I	所定単位数の59/1,000加算			
介護職員等特定処遇改善II	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回(1日)あたりのものです

通所型サービス A6 (墨田区・台東区) ※1ヶ月(30日)あたり					
項目	区分	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	1,655単位	1,804円	3,608円	5,412円
事業対象者 要支援2	週2回程度	3,393単位	3,699円	7,397円	11,095円

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位	246円	491円	736円
サービス提供体制強化I口	48単位	53円	105円	157円
	96単位	105円	210円	314円
介護職員処遇改善I	所定単位数の59/1,000加算			
介護職員等特定処遇改善II	所定単位数の10/1,000加算			

※料金には送迎・入浴が含まれます ※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			
昼食代	650円	おやつ代	50円

※料金は1回(1日)あたりのものです

※ご利用日当日にキャンセルされた場合は上記料金を頂戴いたします

※急なお休みをされる際は必ず、当日の朝 9:00 までにお電話にてご連絡ください。