



ご利用料金

●介護サービス 【 地域密着型 1級地 】

通所介護：7～8時間未満		単位数 / 回	自己負担額		
要介護種別			1割の方	2割の方	3割の方
要介護 1	750 単位	818 円	1,635 円	2,453 円	
要介護 2	887 単位	967 円	1,934 円	2,901 円	
要介護 3	1,028 単位	1,121 円	2,242 円	3,362 円	
要介護 4	1,168 単位	1,274 円	2,547 円	3,820 円	
要介護 5	1,308 単位	1,426 円	2,852 円	4,278 円	
加算項目		単位数 / 回	1割の方	2割の方	3割の方
入浴加算 I	40 単位	44 円	88 円	131 円	
個別機能練習加算 I (イ)	56 単位	61 円	122 円	183 円	
介護職員処遇改善加算 II	所定単位数の 43/1000 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				

※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。

総合事業	単位数 / 回	1割の方	2割の方	3割の方
事業対象者・要支援 1	254 単位	277 円	554 円	831 円
要支援 2	264 単位	288 円	576 円	864 円
加算項目	単位数	1割の方	2割の方	3割の方
入浴（事業対象者・要支援 1）	40 単位 / 月	44 円	88 円	131 円
入浴（要支援 2）	45 単位 / 月	49 円	98 円	147 円
送迎（事業対象者・要支援 1）	42 単位 / 片道	46 円	92 円	138 円
送迎（要支援 2）	47 単位 / 片道	52 円	103 円	154 円
介護職員処遇改善加算 II (事業対象者・要支援 1)	所定単位数の 72/1000 加算 / 月			
介護職員処遇改善加算 II (要支援 2)	所定単位数の 147/1000 加算 / 月			
介護職員等特定処遇改善加算 II	所定単位数の 10/1000 加算 / 月			

※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。

昼食代 ※1回（1日）につき	昼食 700 円 特別食 800 円	おやつ代 ※1回（1日）につき	50 円
----------------	--------------------	-----------------	------

お休みされる際は、必ず前日の 18:00 までにお電話にてご連絡ください。

当日の急なお休みの際は、朝 9:00 にお電話でご連絡ください。

※当日キャンセルまたはご連絡がない場合、キャンセル料としてお食事代をいただきます。