



## 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<br>(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<br>(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。