

料金案内



○要支援○

(1割負担の場合) ※9月末まで基本報酬に0.1%上乘せとなります。
(単位)

加算項目等	要支援1	要支援2
基本利用料	1,696(1,672)	3,476(3,428)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	25(24)	49(48)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	114(112)	219(21)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	19(19)	38(37)
通所型独自サービスベースアップ等支援加算	21(21)	41(41)
運動器機能向上加算	229(225)	229(225)
1ヶ月分のおよその利用者様負担額	2,104	4,052
※食費(1回につき)	680	680

○要介護○

(1割負担の場合) ※9月末まで基本報酬に0.1%上乘せとなります。
(単位)

加算項目等	要介護1	要介護2	要介護3
基本利用料(6時間以上7時間未満)	590(581)	696(686)	803(792)
入浴介助加算(Ⅰ)	41(40)	41(40)	41(40)
サービス提供強化加算(Ⅲ)	6(6)	6(6)	6(6)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	41(40)	47(46)	53(52)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	7(7)	8(8)	9(9)
介護職員等ベースアップ等支援加算	8(8)	9(9)	10(10)
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	57(56)	57(56)	57(56)
食費(1回につき)	680	680	680
1日のおよその利用者様負担額	1,430	1,544	1,659

加算項目等	要介護4	要介護5	別途料金
基本利用料(6時間以上7時間未満)	910(897)	1,017(1,003)	☆紙オムツ 1枚100円
入浴介助加算(Ⅰ)	41(40)	41(40)	
サービス提供強化加算(Ⅲ)	6(6)	6(6)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	60(59)	66(65)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	10(10)	11(11)	
介護職員等ベースアップ等支援加算	11(11)	12(12)	
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	57(56)	57(56)	
食費(1回につき)	680	680	☆パット 1枚25円
1日のおよその利用者様負担額	1,775	1,890	

※その他、イベント参加やレクリエーションの内容によって、
当日または口座引き落としにて実費を頂く事もございます。