

◎利用料金表

(2022.10.01～)

サービス提供時間 AM 9:00～12:15 , PM 1:30～4:45

●地域密着型通所介護費（要介護1から要介護5）

地域密着型通所介護費(3時間以上4時間未満)		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1	1回につき	415	¥4,523	¥905	¥453
要介護2	1回につき	476	¥5,188	¥1,038	¥519
要介護3	1回につき	538	¥5,864	¥1,173	¥587
要介護4	1回につき	598	¥6,518	¥1,304	¥652
要介護5	1回につき	661	¥7,204	¥1,441	¥721
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1～5	1回につき	22	¥239	¥48	¥24
送迎減算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	¥-512	¥-103	¥-52
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）					
1月につき、所定単位数の5.9%に相当する単位数が加算されます。					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）					
1月につき、所定単位数の1.2%に相当する単位数が加算されます。					
介護職員等ベースアップ等支援加算					
1月につき、所定単位数の1.1%に相当する単位数が加算されます。					
科学的介護推進体制加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
要介護1～5	1月につき	40	¥436	¥88	¥44

●通所型区独自サービス(事業対象者、要支援1または要支援2)

緩和型通所サービス（Ⅰ）・（Ⅱ）		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
	1回につき	388	¥4,229	¥846	¥423
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	88	¥959	¥192	¥96
週2回利用	1月につき	176	¥1,918	¥384	¥192
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	99	¥1,079	¥216	¥108
週2回利用	1月につき	202	¥2,201	¥441	¥221
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	20	¥218	¥44	¥22
週2回利用	1月につき	41	¥446	¥90	¥45
介護職員等ベースアップ等支援加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
週1回利用	1月につき	18	¥196	¥40	¥20
週2回利用	1月につき	38	¥414	¥83	¥42
科学的介護推進体制加算		単位数	10割	2割負担額	1割負担額
	1月につき	40	¥436	¥88	¥44

※介護保険適用時の自己負担額は、介護保険負担割合証の負担割合によります。
（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。）

※単位数計算により多少の端数誤差が生じる場合があります。

足立区単価	10.90
-------	-------

●その他日常生活費等

- ・日常生活費（身の回り品の購入：オムツ¥100、パット¥50等）
- ・教養娯楽費（行事等の材料費等：写真代¥20等）

*利用者の希望により発生した実費については、ご請求させていただくことがあります。



地域密着型通所介護 No.1392100655
日常生活支援総合事業No.13A2100249

TEL:03-3890-3392 / FAX:03-3890-5551