

《御友(おとも) 利用料金表》

○地域密着型通所介護(要介護)

<円>

所要時間	要介護度	基本単位	利用者様負担額(1割)	(2割)	(3割)
6時間以上7時間未満 (9:30~15:40)	要介護1	676	686	1371	2057
	要介護2	798	810	1619	2428
	要介護3	922	935	1870	2805
	要介護4	1045	1060	2120	3179
	要介護5	1168	1185	2369	3553

○加算項目(要介護)

<円>

項目	単位数	加算分のご利用者様負担額(1割)	(2割)	(3割)
入浴介助加算1	40	41	81	122
科学的介護推進加算(月に1回)	40	41	81	122
介護職員処遇改善加算1	所定単位数の5.9%を加算			

○通所型独自サービス(要支援)

<円>

要介護度	基本単位	利用者様負担額(1割)	(2割)	(3割)
要支援1	1672	1696	3391	5087
要支援2	3428	3476	6952	10428

○加算項目(要支援)

<円>

項目	単位数	加算分のご利用者様負担額(1割)	(2割)	(3割)
科学的介護推進加算(月に1回)	40	41	81	122
介護職員処遇改善加算1	所定単位数の5.9%を加算			

項目	利用者様負担額
御食事代	450円
日常生活に要する費用	外出レクやおむつ貸出代等(必要時)

※介護サービスの利用料金の計算は、単位数×10.41になります。
 ※上記の地域密着型通所介護は1回のご利用時の金額になります。
 ※上記の通所型独自サービスは月の金額になります。
 また、御食事代は利用回数分の料金が発生します。



お気軽にお問い合わせください！