

料金表

事業所番号 272301011

提供時間 9:00~16:10

3時間以上4時間未満

要介護区分	通所介護費	機能訓練 I (口)	サービス提供体制加算Ⅱ	入浴加算	食事代	合計
要介護 1	343	85	6	40	400	¥874
要介護 2	393	85	6	40	400	¥924
要介護 3	444	85	6	40	400	¥975
要介護 4	493	85	6	40	400	¥1,024
要介護 5	546	85	6	40	400	¥1,077

4時間以上5時間未満

要介護区分	通所介護費	機能訓練 I (口)	サービス提供体制加算Ⅱ	入浴加算	食事代	合計
要介護 1	360	85	6	40	400	¥891
要介護 2	412	85	6	40	400	¥943
要介護 3	466	85	6	40	400	¥997
要介護 4	518	85	6	40	400	¥1,049
要介護 5	572	85	6	40	400	¥1,103

5時間以上6時間未満

要介護区分	通所介護費	機能訓練 I (口)	サービス提供体制加算Ⅱ	入浴加算	食事代	合計
要介護 1	522	85	6	40	400	¥1,053
要介護 2	617	85	6	40	400	¥1,148
要介護 3	712	85	6	40	400	¥1,243
要介護 4	808	85	6	40	400	¥1,339
要介護 5	903	85	6	40	400	¥1,434

6時間以上7時間未満

要介護区分	通所介護費	機能訓練 I (口)	サービス提供体制加算Ⅱ	入浴加算	食事代	合計
要介護 1	540	85	6	40	400	¥1,071
要介護 2	638	85	6	40	400	¥1,169
要介護 3	736	85	6	40	400	¥1,267
要介護 4	835	85	6	40	400	¥1,366
要介護 5	934	85	6	40	400	¥1,465

7時間以上8時間未満

要介護区分	通所介護費	機能訓練 I (口)	サービス提供体制加算Ⅲ	入浴加算	食事代	合計
要介護 1	604	85	6	40	400	¥1,135
要介護 2	713	85	6	40	400	¥1,244
要介護 3	826	85	6	40	400	¥1,357
要介護 4	941	85	6	40	400	¥1,472
要介護 5	1,054	85	6	40	400	¥1,585

	基本料金	運動機能向上加算	サービス体制強化加算(Ⅲ)	昼食	合計
要支援1	1672	225	24	400	¥2,321
要支援2	3428	225	48	400	¥4,101

※科学的介護推進体制加算40円、個別機能訓練加算Ⅱ20円、は月1回いただきます。

※口腔・栄養スクリーニング加算は希望者のみ6ヶ月1度6円いただきます。

※処遇改善加算Ⅰ、平川市以外の利用者は中山間等地域加算を利用した次月に頂きます。

※特定介護処遇改善加算Ⅱ(1.0%)利用した次月に頂きます。