

サン・アクエリア通所介護料金表

事業所番号 2772200321

〈要支援〉 1か月あたり 1割負担 2割負担

要支援1	基本単位数 1647単位	1,766円	3,531円	サービス提供体制加算Ⅱ 24単位	26円
要支援2	基本単位数 3377単位	3,621円	7,241円	サービス提供体制加算Ⅱ 48単位	52円

〈要介護〉 1回のご利用にあたり

サービス提供時間	3時間以上4時間未満		4時間以上5時間未満		5時間以上6時間未満		6時間以上7時間未満		7時間以上8時間未満	
	1割	2割								
要介護1	388円	777円	408円	815円	599円	1,197円	614円	1,227円	692円	1,383円
	362単位		380単位		558単位		572単位		645単位	
要介護2	445円	890円	468円	935円	708円	1,415円	725円	1,450円	816円	1,632円
	415単位		436単位		660単位		676単位		761単位	
要介護3	504円	1,008円	529円	1,057円	816円	1,632円	837円	1,673円	947円	1,894円
	470単位		493単位		761単位		780単位		883単位	
要介護4	560円	1,120円	588円	1,175円	926円	1,851円	948円	1,896円	1,076円	2,151円
	522単位		548単位		863単位		884単位		1,003単位	
要介護5	618円	1,235円	649円	1,298円	1,034円	2,067円	1,060円	2,119円	1,205円	2,410円
	576単位		605単位		964単位		988単位		1,124単位	

サービス提供体制加算Ⅱ		入浴介助加算		個別機能訓練加算Ⅱ	
1割	2割	1割	2割	1割	2割
7円	13円	54円	108円	60円	120円
6単位		50単位		56単位	

※加算は介護度によつての単位数(ご利用料金)違いはございません。

※処遇改善加算Ⅰは所定単位数(合計)の59/1000加算となり、1単位10.72を掛けたものの1割又は2割を別途ご負担いただきます。

*合わせて実費として食事代、おやつ代、諸雑費(写真代、手レク材料代、脳トレ材料代ほか諸経費等)で1回のご利用につき700円いただいております。