

# 《御温(おはる) 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<br>(9:30~15:40) | 要介護1 | 678  | 688         | 1375 | 2063 |
|                            | 要介護2 | 801  | 813         | 1625 | 2437 |
|                            | 要介護3 | 925  | 938         | 1876 | 2814 |
|                            | 要介護4 | 1049 | 1064        | 2128 | 3191 |
|                            | 要介護5 | 1172 | 1189        | 2377 | 3566 |

## ○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I         | 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III   | 所定単位数の8.0%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 | 1798 | 1824        | 3647 | 5470  |
| 要支援2 | 3621 | 3672        | 7344 | 11015 |

## ○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III   | 所定単位数の8.0%を加算 |                  |      |      |

| 項目         | 利用者様負担額           |
|------------|-------------------|
| 御食事代       | 500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！**