

# 料金

お支払い頂く料金は下記のとおりです。

## 【一日型】 ～介護給付～

区分・内容	単位数	基本額	1日あたりの自己負担額	
			(1割)	(2割)
要介護1	655単位	6641	664円	1328円
要介護2	773単位	7838	783円	1567円
要介護3	896単位	9085	908円	1817円
要介護4	1018単位	10322	1032円	2064円
要介護5	1142単位	11579	1157円	2315円

## 【短時間型】 ～介護給付～

区分・内容	単位数	基本額	1日あたりの自己負担額	
			(1割)	(2割)
要介護1	270単位	2737	273円	547円
要介護2	309単位	3133	313円	626円
要介護3	350単位	3549	354円	709円
要介護4	389単位	3944	394円	788円
要介護5	429単位	4350	435円	870円

## 介護給付 加算

入浴介助加算	40単位	405	40円	81円
個別機能訓練加算 (I) 口	85単位	861	86円	172円
個別機能訓練加算 (II)	20単位/1月	202	20円	40円
生活機能向上連携加算 II 2	100単位/1月	2028	202円	405円
サービス提供体制強化加算 III	6単位	60	6円	12円
若年性認知症受入加算	60単位	608	60円	121円
口腔機能向上加算 II	160単位/月	160	162円	324円
ADL維持等加算 (I)	30単位/月	304	30円	60円
ADL維持等加算 (II)	60単位/月	608	60円	121円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	405	40円	81円
送迎時未送迎減算	47単位	-476	-47円	-95円
介護職員処遇改善加算 (I)	月合計単位数×0.059			
特定介護職員等 処遇改善加算 (II)	月合計単位数×0.01			

## 【一日型】 ～介護予防サービス、第一号通所事業～

区分・内容	単位数	基本額	1ヵ月あたりの自己負担額				
			(1割)	(2割)			
要支援1	予防通所介護1	1日	380単位	3853	385円	770円	月3回まで
		月	1655単位	16781	1678円	3356円	
要支援2	予防通所介護2	1日	391単位	3964	396円	792円	月7回まで
		月	3393単位	34405	3440円	6881円	

【短時間型】 ～介護予防サービス、第一号通所事業～

区分・内容		単位数	基本額	1ヵ月あたりの自己負担額			
				(1割)	(2割)		
要支援1	予防通所介護1	1日	330単位	3346	334円	669円	月3回まで
		月	1321単位	13394	1339円	2678円	
要支援2	予防通所介護2	1日	338単位	3427	342円	685円	月7回まで
		月	2709単位	27469	2746円	5493円	

介護予防サービス、第一号通所事業 加算

運動器機能向上加算		225単位	2281	228円	456円
若年性認知症受入加算		240単位	2433	243円	486円
生活機能向上連携加算Ⅱ2		100単位	1014	101円	202円
口腔機能向上加算Ⅱ		160単位	162	162円	324円
要支援1	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位	243	24円	48円
要支援2	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	48単位	486	48円	97円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		月合計単位数×0.059			
特定介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ)		月合計単位数×0.01			

※ 単位に10.14(地域区分乙地)を乗じた額の国より定められた負担割合が利用者様のご利用料金となります。自己負担額は1ヵ月分まとめてお支払いいただきます。このため、法律に基づいた計算・処理等により1日分を日数で乗じた額と一致しない場合があります

※ 介護支援専門員が作成する、サービス提供票に基づき請求させていただきます。

※ 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が支払われない場合は、一旦介護保険適用外の場合の料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。

※ サービス提供証明書を後日札幌市の窓口に出し、差額の払い戻しを受けることができます。

② 自己負担分

・昼食費(おやつ含む) 1日あたり 600円 (但し、行事昼食費は実費)

③ その他

上記の他、カミソリ・おむつ代・趣味活動(手芸等)・行事参加等にかかる費用は自己負担となります。

## キャンセル料

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

利用日前営業日の17時30分までにご連絡を頂いた場合	無 料
利用日当日の08時45分までにご連絡を頂いた場合	全額自己負担分の50%
利用日当日の08時45分までにご連絡を頂けなかった場合	全額自己負担分の100%

※ 全額自己負担分とは、利用料金及び前記3の②の昼食費(行事昼食費)です。