

# 通所介護サービス フォーライフ桃郷

料金表 (令和6年6月1日現在)

## 所要時間2時間以上3時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	370×70%	2,823円	283円	565円	847円
要介護2	423×70%	3,226円	323円	646円	968円
要介護3	479×70%	3,651円	366円	731円	1,096円
要介護4	533×70%	4,065円	407円	813円	1,220円
要介護5	588×70%	4,479円	448円	896円	1,344円

## 所要時間3時間以上4時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	370	4,033円	404円	807円	1,210円
要介護2	423	4,610円	461円	922円	1,383円
要介護3	479	5,221円	523円	1,045円	1,567円
要介護4	533	5,809円	581円	1,162円	1,743円
要介護5	588	6,409円	641円	1,282円	1,923円

## 所要時間4時間以上5時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	388	4,229円	423円	846円	1,269円
要介護2	444	4,839円	484円	968円	1,452円
要介護3	502	5,471円	548円	1,095円	1,642円
要介護4	560	6,104円	611円	1,221円	1,832円
要介護5	617	6,725円	673円	1,345円	2,018円

## 所要時間5時間以上6時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	570	6,213円	622円	1,243円	1,864円
要介護2	673	7,335円	734円	1,467円	2,201円
要介護3	777	8,469円	847円	1,694円	2,541円
要介護4	880	9,592円	960円	1,919円	2,878円
要介護5	984	10,725円	1,073円	2,145円	3,218円

## 所要時間6時間以上7時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	584	6,365円	637円	1,273円	1,910円
要介護2	689	7,510円	751円	1,502円	2,253円
要介護3	796	8,676円	868円	1,736円	2,603円
要介護4	901	9,820円	982円	1,964円	2,946円
要介護5	1,008	10,987円	1,099円	2,198円	3,297円

## 所要時間7時間以上8時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	658	7,172円	718円	1,435円	2,152円
要介護2	777	8,469円	847円	1,694円	2,541円
要介護3	900	9,810円	981円	1,962円	2,943円
要介護4	1,023	11,150円	1,115円	2,230円	3,345円
要介護5	1,148	12,513円	1,252円	2,503円	3,754円

所要時間8時間以上9時間未満の場合

区分	単位	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	669	7,292円	730円	1,459円	2,188円
要介護2	791	8,621円	863円	1,725円	2,587円
要介護3	915	9,973円	998円	1,995円	2,992円
要介護4	1,041	11,346円	1,135円	2,270円	3,404円
要介護5	1,168	12,731円	1,274円	2,547円	3,820円

加算の種類	単位数	自己負担額		
		1割の方	2割の方	3割の方
入浴介助加算(Ⅰ)	40	44円/日	88円/日	131円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	55	60円/日	120円/日	180円/日
中重度者ケア体制加算	45	49円/日	98円/日	147円/日
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※ 3月に1回を限度とする。	100	109円/月	218円/月	327円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	218円/月	436円/月	654円/月
個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56	61円/日	122円/日	183円/日
個別機能訓練加算(Ⅰロ)	85	93円/日	186円/日	278円/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	22円/日	44円/日	66円/日
ADL維持等加算(Ⅰ)	30	33円/月	66円/月	99円/月
ADL維持等加算(Ⅱ)	60	66円/月	131円/月	197円/月
認知症加算	60	66円/日	131円/日	197円/日
若年性認知症利用者受入加算	60	66円/日	131円/日	197円/日
栄養アセスメント加算	50	55円/月	109円/月	164円/月
栄養改善加算	150	164円/回	327円/回	491円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	22円/回	44円/回	66円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	6円/回	11円/回	17円/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	164円/回	327円/回	491円/回
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	175円/月	349円/月	524円/月
科学的介護推進体制加算	40	44円/月	88円/月	131円/月
サービス提供強化加算(Ⅰ)	22	24円/日	48円/日	72円/日
サービス提供強化加算(Ⅱ)	18	20円/日	40円/日	59円/日
サービス提供強化加算(Ⅲ)	6	7円/日	13円/日	20円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)			算定した単位数の92/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)			算定した単位数の90/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)			算定した単位数の80/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)			算定した単位数の64/1000に相当する単位	

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用により頂いております。

区分	利用料金(1日)	内容
食費	900円	昼食及びおやつ費用(外食やイベントにより変更有) ※ 昼食代800円、おやつ代100円
活動費	実費	活動により、かかった材料費の実費
理美容費	実費	提供したメニュー(サービス)の実費
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。

キャンセル料について

ご利用前日(午後5時30分)までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用当日までにご連絡いただけなかった場合	準備した分の食費及び活動費