

コミュニティセンターゆめ咲くら 料金表

1. 通所介護サービス

()は2割.[]は3割の額

所要時間	要介護度	基本単価	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴介助	個別機能訓練加算Ⅰイ	合計	利用者負担額(円)
3時間以上 4時間未満	要介護1	370	18	40	56	484	491・(982)・[1.473]
	要介護2	423	18	40	56	537	545・(1.090)・[1.634]
	要介護3	479	18	40	56	593	602・(1.203)・[1.804]
	要介護4	533	18	40	56	647	657・(1.313)・[1.969]
	要介護5	588	18	40	56	702	712・(1.424)・[2.136]
4時間以上 5時間未満	要介護1	388	18	40	56	502	510・(1.019)・[1.528]
	要介護2	444	18	40	56	558	566・(1.132)・[1.698]
	要介護3	502	18	40	56	616	625・(1.250)・[1.874]
	要介護4	560	18	40	56	674	684・(1.367)・[2.051]
	要介護5	617	18	40	56	731	742・(1.483)・[2.224]
5時間以上 6時間未満	要介護1	570	18	40	56	684	694・(1.388)・[2.081]
	要介護2	673	18	40	56	787	799・(1.597)・[2.395]
	要介護3	777	18	40	56	891	904・(1.807)・[2.711]
	要介護4	880	18	40	56	994	1.008・(2.016)・[3.024]
	要介護5	984	18	40	56	1098	1.114・(2.227)・[3.341]
6時間以上 7時間未満	要介護1	584	18	40	56	698	708・(1.416)・[2.124]
	要介護2	689	18	40	56	803	815・(1.629)・[2.443]
	要介護3	796	18	40	56	910	923・(1.846)・[2.769]
	要介護4	901	18	40	56	1015	1.030・(2.059)・[3.088]
	要介護5	1008	18	40	56	1122	1.138・(2.276)・[3.414]
7時間以上 8時間未満	要介護1	658	18	40	56	772	783・(1.566)・[2.349]
	要介護2	777	18	40	56	891	904・(1.807)・[2.711]
	要介護3	900	18	40	56	1014	1.029・(2.057)・[3.085]
	要介護4	1023	18	40	56	1137	1.153・(2.306)・[3.459]
	要介護5	1148	18	40	56	1262	1.280・(2.560)・[3.840]
8時間以上 9時間未満	要介護1	669	18	40	56	783	794・(1.588)・[2.382]
	要介護2	791	18	40	56	905	918・(1.836)・[2.754]
	要介護3	915	18	40	56	1029	1.044・(2.087)・[3.131]
	要介護4	1041	18	40	56	1155	1.172・(2.343)・[3.514]
	要介護5	1168	18	40	56	1282	1.300・(2.600)・[3.900]

2. 通所型サービス

()は2割.[]は3割の額

要介護度	1カ月の基本利用金	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1カ月の利用者負担額(円)
要支援1	1.798	72	1.897・(3.793)・[5.689]
要支援2	3.621	144	3.818・(7.636)・[11.454]

※1、2に関しては、処遇改善加算Ⅰ(所定単位数に9.2%を加算した金額)通所介護科学的介護推進体制加算(1月に40単位)を請求させていただきます。

通常の実施地域:北九州市(小倉北区・小倉南区・八幡東区・戸畑区・門司区)

3. その他の費用

食事代(おやつを含む)		750円/回
レクリエーション費(材料・活動費)		実費
通常実施地域以外の地域にかか		500円(往復)
おむつ代		実費(200円程度)

※その他日常生活において、通常必要となるものに係る費用の負担をお願いすることがあります。

令和8年 1月1日より

上記の説明を受け、確認しました。

令和 年 月 日

<利用者>

本 人 _____ 印

署名代筆者>

氏 名 _____ (利用者との関係: _____)