

通所介護サービス フォーライフ桃郷

料金表 (令和4年10月改正)

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	368×70%	2,801円	281円	561円	841円
要介護2	421×70%	3,204円	321円	641円	962円
要介護3	477×70%	3,629円	363円	726円	1,089円
要介護4	530×70%	4,043円	405円	809円	1,213円
要介護5	585×70%	4,458円	446円	892円	1,338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	368	4,011円	402円	803円	1,204円
要介護2	421	4,588円	459円	918円	1,377円
要介護3	477	5,199円	520円	1,040円	1,560円
要介護4	530	5,777円	578円	1,156円	1,734円
要介護5	585	6,376円	638円	1,276円	1,913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	386	4,207円	421円	842円	1,263円
要介護2	442	4,817円	482円	964円	1,446円
要介護3	500	5,450円	545円	1,090円	1,635円
要介護4	557	6,071円	608円	1,215円	1,822円
要介護5	614	6,692円	670円	1,339円	2,008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	567	6,180円	618円	1,236円	1,854円
要介護2	670	7,303円	731円	1,461円	2,191円
要介護3	773	8,425円	843円	1,685円	2,528円
要介護4	876	9,548円	955円	1,910円	2,865円
要介護5	979	10,671円	1,068円	2,135円	3,202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	581	6,332円	634円	1,267円	1,900円
要介護2	686	7,477円	748円	1,496円	2,244円
要介護3	792	8,632円	864円	1,727円	2,590円
要介護4	897	9,777円	978円	1,956円	2,934円
要介護5	1,003	10,932円	1,094円	2,187円	3,280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	655	7,139円	714円	1,428円	2,142円
要介護2	773	8,425円	843円	1,685円	2,528円
要介護3	896	9,766円	977円	1,954円	2,930円
要介護4	1,018	11,096円	1,110円	2,220円	3,329円
要介護5	1,142	12,447円	1,245円	2,490円	3,735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	666	7,259円	726円	1,452円	2,178円
要介護2	787	8,578円	858円	1,716円	2,574円
要介護3	911	9,929円	993円	1,986円	2,979円
要介護4	1,036	11,292円	1,130円	2,259円	3,388円
要介護5	1,162	12,665円	1,267円	2,533円	3,800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/日	44円/日	88円/日	131円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	55/日	60円/日	120円/日	180円/日
中重度者ケア体制加算	45/日	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/月	109円/月	218円/月	327円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200/月	218円/月	436円/月	654円/月
ADL維持等加算(Ⅰ)	30/月	33円/月	66円/月	99円/月
ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	66円/月	131円/月	197円/月
個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56/日	61円/日	122円/日	183円/日
個別機能訓練加算(Ⅰロ)	85/日	93円/日	186円/日	278円/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/日	22円/日	44円/日	66円/日
認知症加算	60/日	65円/日	130円/日	197円/日
若年性認知症利用者受入加算	60/日	65円/日	130円/日	197円/日
栄養改善加算	150/回	164円/回	327円/回	491円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20/回	22円/回	44円/回	66円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5/回	6円/回	11円/回	17円/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150/回	164円/回	327円/回	491円/回
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160/回	175円/回	349円/回	524円/回
科学的介護推進体制加算	40/月	44円/月	88円/月	131円/月
感染症・災害時利用者減の場合の加算			1回につき所定単位数の3/100に相当する単位	
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
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			算定した単位数の59/1000に相当する単位	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			算定した単位数の43/1000に相当する単位	
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)			算定した単位数の23/1000に相当する単位	
特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			算定している単位数の12/1000に相当する単位	
特定介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			算定している単位数の10/1000に相当する単位	
介護職員等ベースアップ等支援加算			算定している単位数の11/1000に相当する単位数	

※ 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