

～ 野村きぼう苑 サービス利用料金表 ～

(サービス利用時の 自己負担額)

■ デイサービス (定員25名・通常規模型)

令和6年8月1日現在

◎ 介護予防通所介護相当サービス ご利用料金

介護度	月に4回までの利用	月に4回を超える利用	サービス提供体制強化加算
要支援 1	380 単位 / 回	1,655 単位 / 月	88 単位 / 月
介護度	月に8回までの利用	月に8回を超える利用	サービス提供体制強化加算
要支援 2	391 単位 / 回	3,393 単位 / 月	176 単位 / 月
科学的介護推進体制加算		40 単位 (1月につき)	
介護職員等処遇改善加算 I		毎月ご利用の合計単位数に9.2%を乗じた単位数	

◎ 通所介護 ご利用料金

通所介護 (1回のご利用につき)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス提供時間 5時間 以上 6時間未満	570単位	673単位	777単位	880単位	984単位
サービス提供時間 6時間 以上 7時間未満	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
サービス提供時間 7時間 以上 8時間未満	658単位	777単位	900単位	1,023単位	1,148単位
入浴介助加算 (I)	40 単位 (1回につき)				
サービス提供体制強化加算 (I)	22 単位 (1回につき)				
科学的介護推進体制加算	40 単位 (1月につき)				
介護職員等処遇改善加算 I	毎月ご利用の合計単位数に9.2%を乗じた単位数				
施設送迎でない場合	47 単位減算 / 片道				

※ 1単位 = 10.27円にて換算されます。

■ 食費

昼食代	¥650(おやつ代含む)
-----	--------------

ご見学・お問い合わせはお気軽にご連絡下さい。
また体験利用の際は昼食代650円のご負担となります。

野村きぼう苑 デイサービスセンター

TEL 0595-84-7888 fax 0595-84-7889
担当 : 西川