

# パワフルひまわり 料金表

## 要介護1～要介護5

●基本料金(1日あたり) ※介護負担割合証をご確認下さい。

	利用者負担金額 (1割負担)	利用者負担金額 (2割負担)	利用者負担金額 (3割負担)
要介護 1	589円	1,178円	1,767円
要介護 2	696円	1,392円	2,088円
要介護 3	803円	1,606円	2,409円
要介護 4	910円	1,820円	2,730円
要介護 5	1,017円	2,034円	3,051円

●加算料金(1回あたり概算)

	利用者負担金額 (1割負担)	利用者負担金額 (2割負担)	利用者負担金額 (3割負担)
入浴加算(Ⅰ)	41円	82円	123円
入浴加算(Ⅱ)	56円	112円	168円
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	57円	114円	171円
個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	86円	172円	258円
個別機能訓練加算Ⅱ(1ヶ月)	20円	40円	60円
送迎減算	▲48円	▲96円	▲144円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円	40円	60円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	152円	304円	456円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	162円	324円	486円
若年性認知症受入加算	61円	122円	183円
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円	12円	18円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定合計単位数×5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の所定合計単位数×1.0%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の所定合計単位数×1.1%		

●昼食 600円 おやつ代50円

# パワフルひまわり 料金表

## 要支援1・要支援2

●基本料金 ※介護負担割合証をご確認下さい。

サービス区分		利用回数 (上限)	利用者負担金額 (1割負担)	利用者負担金額 (2割負担)	利用者負担金額 (3割負担)
事業対象者 要支援1	1回	月3回まで	389円	778円	1,167円
	月額	月4回以上 利用の場合	1,696円	3,390円	5,085円
要支援2	1回	月7回まで	401円	802円	1,203円
	月額	月8回以上 利用の場合	3,476円	6,952円	10,428円

●加算料金(1回あたり概算)

	利用者負担金額 (1割負担)	利用者負担金額 (2割負担)	利用者負担金額 (3割負担)
若年性認知症受入加算	243円	486円	729円
運動機能向上加算	228円	456円	684円
サービス提供体制加算(Ⅲ)(支援1)	24円	48円	72円
サービス提供体制加算(Ⅲ)(支援2)	49円	98円	147円
口腔機能向上体制加算(Ⅰ)	152円	304円	456円
口腔機能向上体制加算(Ⅱ)	162円	324円	486円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円	40円	60円
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)	41円	82円	123円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定合計単位数×5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の所定合計単位数×1.0%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の所定合計単位数×1.1%		

●昼食 600円 おやつ代50円