

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	592円	1,184円	1,776円
要介護 2	699円	1,398円	2,097円
要介護 3	807円	1,614円	2,421円
要介護 4	914円	1,828円	2,742円
要介護 5	1,022円	2,044円	3,066円

●基本料金(1日あたり) 短時間コース(3時間以上4時間未満) ※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	375円	750円	1,125円
要介護 2	429円	858円	1,287円
要介護 3	486円	972円	1,458円
要介護 4	540円	1,080円	1,621円
要介護 5	596円	1,192円	1,788円

パワフルひまわり 料金表

要介護1～要介護5

●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	122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)	77円	154円	231円
個別機能訓練加算Ⅱ(1ヶ月)	20円	41円	61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
ADL維持等加算(Ⅰ)	30円	60円	90円
ADL維持等加算(Ⅱ)	61円	122円	183円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円	66円
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)	41円	82円	123円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(ロ)	1ヶ月の所定合計単位数×12.0%		

●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 4時間以上 ※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	442円	884円	1,326円
	月額	月4回以上 利用の場合	1,823円	3,646円	5,469円
要支援2	1回	月7回まで	453円	906円	1,359円
	月額	月8回以上 利用の場合	3,672円	7,344円	11,016円

●基本料金 4時間未満 ※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	364円	728円	1,092円
	月額	月4回以上 利用の場合	1,458円	2,916円	4,374円
要支援2	1回	月7回まで	366円	732円	1,098円
	月額	月8回以上 利用の場合	2,937円	5,874円	8,811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
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(支援1)	89円	178円	267円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(支援2)	178円	356円	534円
送迎減算	▲48円	▲96円	▲144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(口)	1ヶ月の所定合計単位数×12.0%		

●昼食 600円 おやつ代50円