

## ～ご利用料金～

●高齢者在宅サービスセンター 西新井本町友興の園

令和4年10月1日改定

○基本料金（1日の金額）

※下記に示す金額は、1割負担者の金額となる為、

利用者個々の負担割合証に応じて、2割または3割負担となります。

5時間以上6時間未満

認定区分	単位数	利用者負担金額（1割）
要介護 1	567	618 円
要介護 2	670	730 円
要介護 3	773	842 円
要介護 4	876	954 円
要介護 5	979	1,067 円

6時間以上7時間未満

認定区分	単位数	利用者負担金額（1割）
要介護 1	581	633 円
要介護 2	686	747 円
要介護 3	792	863 円
要介護 4	897	977 円
要介護 5	1,003	1,093 円

7時間以上8時間未満

認定区分	単位数	利用者負担金額（1割）
要介護 1	655	713 円
要介護 2	773	842 円
要介護 3	896	976 円
要介護 4	1,018	1,109 円
要介護 5	1,142	1,244 円

8時間以上9時間未満

認定区分	単位数	利用者負担金額（1割）
要介護 1	666	725 円
要介護 2	787	857 円
要介護 3	911	992 円
要介護 4	1,036	1,129 円
要介護 5	1,162	1,266 円

○加算（1日の1金額）

	単位数	利用者負担金額（1割）
入浴介助加算Ⅰ	40	43円
サービス体制強化加算Ⅱ	18	19円
中重度ケア体制加算	45	49円
個別機能訓練加算Ⅰ	40	43円
科学的介護推進体制加算	40	43円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に5.9%を乗じた単位数	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	合計単位数に1.0%を乗じた単位数	
介護職員等ベースアップ支援加算	合計単位数に1.6%を乗じた単位数	

○食費

昼食費用	650円（おやつ代を含む）
------	---------------

※外出行事など昼食代自己負担の日は、おやつ代50円のみとなります。

○その他

キャンセル料金	利用者の都合でサービスを中止（欠席）する場合、前日の午後5時までに連絡があれば無料。 午後5時以降の連絡および連絡なくサービス中止（欠席）の場合は1回450円
創作費用	創作を希望し金額がかかる物については、その費用は自己負担。 前月に希望の有無を書面にて確認し、希望者のみ請求。