

介護予防通所サービス

アイケアライフリードワン 利用料（令和 6 年 6 月～）

1 単位=10.54 円

		単位数	利用料	1 割負担	2 割負担	3 割負担
1 基本利用料	週 1 回	1,798 単位	18,950 円	1,895 円	3,790 円	5,685 円
	週 2 回	3,621 単位	38,165 円	3,817 円	7,633 円	11,450 円
		+				
2 サービス提供体制加算 I（月 1 回）						
	週 1 回	88 単位	927 円	93 円	186 円	279 円
	週 2 回	176 単位	1,855 円	186 円	371 円	557 円

処遇改善加算

3 介護職員処遇改善加算 I 1 ヶ月の利用単位数の 9.2%の額 → 負担割合証記載の割合

※自己負担額は負担割合証記載の割合により決まります。

昼食代（おやつ、お茶、コーヒー等含む） 700 円/日 きざみ食 +100 円/日 ミキサー食 +100 円/日
 ※食事利用のない場合は、お茶・おやつ代として 100 円/日

その他

サービス提供において、日常生活においても通常必要となるものに関わる費用については実費をいただきます。

※ キャンセルについては前日の 17 時までにお願ひします。それ以降は昼食代が発生します。

（月曜日のキャンセルについては前週の土曜日の 17：00 までにご連絡ください）

※ 上記金額は法令に基づく計算により若干の差異が生じる場合があります。

※ 御請求は 1 ヶ月分まとめて翌月 10 日以降にさせていただきます。

※ 上記料金表は保険者の基準により決定している為、保険者の報酬の基準や介護報酬の改正により変更になる場合があります。