

アイケアライフ芥川 利用料（令和6年6月～） 1単位=10.54円

	単位数	利用料	1割	2割	3割
1 基本利用料（月1回）					
・要支援1・事業対象者 （要支援2：週1回程度）	1,798 単位	18,950 円	1,895 円	3,790 円	5,685 円
・要支援2	3,621 単位	38,165 円	3,817 円	7,633 円	11,450 円
		+			
2 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（月1回）					
・要支援1・事業対象者 （要支援2：週1回程度）	88 単位	927 円	93 円	186 円	279 円
・要支援2	176 単位	1,855 円	186 円	371 円	557 円

処遇改善加算

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、J-ヒ-等含む) 700円/日 きざみ食+100円/日 ムース食+150円/日

※食事利用のない場合は、お茶、おやつ代として 100円/日

通常の事業の実施地域を超えて送迎を行った場合は、片道200円

おむつ代については、300円/枚

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。

※当日キャンセルの場合は、お弁当代のみ請求となります。

なお、前日の17:00までのご利用キャンセルについてはお弁当代の請求はありません。
（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。

※ 上記料金表は介護保険制度の基準により決定している為、介護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。