料金表

3時間以上4時間未満

	基本単位	個別機能訓練加算 I イ	サービス提供 体制強化加算	科学的介護 推進体制加算	個別機能訓練加算 II	処遇改善加算(I) 特定処遇改善加算(I)	単位合計	地域加算(6級地)	利用料	
要介護1	368	56(1回)	22(1回)	40 <u>(1月)</u>	20 <u>(1月)</u>	30+6 (1回)	542/1回	10.27	557円(1割) 1114円(2割) 1670円(3割)	
要介護2	421	56(1回)	22(1回)			33+7 (1回)	599/1回		616円(1割) 1231円(2割) 1846円(3割)	
要介護3	477	56(1回)	22(1回)			36+7 (1回)	658/1回		676円(1割) 1352円(2割) 2028円(3割)	
要介護4	530	56(1回)	22(1回)			39+8 (1回)	715/1回		735円(1割) 1469円(2割) 2203円(3割)	
要介護5	585	56(1回)	22(1回)			43+9 (1回)	775/1回		796円(1割) 1592円(2割) 2388円(3割)	

※サービス内容・介護度や負担割合によって料金が異なるため、詳しくはお気軽にお問い合わせください。



プライマリーリハビリ・デイサービスあいのわ泉佐野

総合事業 料金表

3時間以上4時間未満

	利用回数	基本単位	運動器 機能向上加算	科学的介護 推進体制加算	サービス提供体制強化加算	処遇改善加算(I) 特定処遇改善加算(I)	単位合計	地域加算(6級地)	利月	目者負担額
事業対象者 要支援1 要支援2	週1回 (月4回まで)	384 (1回)	225 <u>(1月)</u>	40 <u>(1月)</u>	88 <u>(1月)</u>	43+9(1回)	789/1回	10.27	1回 ~ 4回	811円(1回) 1233円(2回) 1656円(3回) 2078円(4回)
	週1回 <u>(月5回利用)</u>	1672 <u>(1月)</u>				119+24 (1回)	2168/ <u>1月</u>		月額	2227円(1割) 4453円(2割) 6680円(3割)
事業対象者 要支援2	週2回 (月8回まで)	395 (1回)			176 <u>(1月)</u>	49+10 (1回)	895/1回		1回 ~ 8回	920円(1回) 1355円(2回) 1789円(3回) 2223円(4回)
	週2回 <u>(月9回利用)</u>	3428 <u>(1月)</u>				228+46 (1回)	4143/ <u>1月</u>		月額	4255円(1割) 8510円(2割) 12765円(3割)

[※]サービス内容・介護度や負担割合によって料金が異なるため、詳しくはお気軽にお問い合わせください。

