

利用料金案内(要支援 1・2／事業対象者)

青森市 介護予防・日常生活支援総合事業／自己負担 1 割の目安

◎総合事業は、基本サービス費のみ掲載しています。

項目	事業対象者・要支援 1	要支援 2
基本サービス費	1, 798 単位／月	3, 621 単位／月
月額合計単位数	1, 798 単位	3, 621 単位
1割負担目安	約 1, 798 円／月	約 3, 621 円／月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位／月(1 回)	160 単位／月(1 回)
生活機能向上グループ活動加算	100 単位／月	100 単位／月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 単位／月	40 単位／月
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)口	所定単位数×11.8%	所定単位数×11.8%

※事業対象者・要支援 1 の方は週1回程度の利用、要支援 2 の方は週 2 回程度の利用となります。

共通のご案内

送迎	青森市中心部を中心に対応予定です。ご住所や利用時間により、個別にご相談させていただきます。
掲載金額	見学会・HP 掲載用の目安です。正式な料金は、ご契約時に重要事項説明書でご説明いたします。
負担割合	この料金表は1割負担の場合です。2割・3 割負担の方は金額が異なります。

社会福祉法人 平元会 リハビリ特化型デイサービス Coco リハ大野

住所:青森市大野片岡 34-3 藤本クリニック 2 階

電話:017-718-1036

令和 8 年 7 月 1 日現在予定