

通所介護利用料金

【サービス利用料金（1回あたり）】

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。（上記サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

《2～3時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	3,050円	3,510円	3,960円	4,400円	4,870円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	305円	351円	396円	440円	487円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	610円	702円	792円	880円	974円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	915円	1,053円	1,188円	1,320円	1,461円

《3～4時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,160円	4,780円	5,400円	6,000円	6,630円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	416円	478円	540円	600円	663円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	832円	956円	1,080円	1,200円	1,326円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	1,248円	1,434円	1,620円	1,800円	1,989円

《4～5時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,360円	5,010円	5,660円	6,290円	6,950円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	436円	501円	566円	629円	695円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	872円	1,002円	1,132円	1,258円	1,390円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	1,308円	1,503円	1,698円	1,887円	2,085円

《5～6時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	6,570円	7,760円	8,960円	10,130円	11,340円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	657円	776円	896円	1,013円	1,134円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	1,314円	1,552円	1,792円	2,026円	2,268円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	1,971円	2,328円	2,688円	3,039円	3,402円

《6～7 時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	6,780円	8,010円	9,250円	10,490円	11,720円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	678円	801円	925円	1,049円	1,172円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	1,356円	1,602円	1,850円	2,098円	2,344円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	2,034円	2,403円	2,775円	3,147円	3,516円

《7～8 時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	7,530円	8,900円	10,320円	11,720円	13,120円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	753円	890円	1,032円	1,172円	1,312円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	1,506円	1,780円	2,064円	2,344円	2,624円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	2,259円	2,670円	3,096円	3,516円	3,936円

《8～9 時間未満ご利用の場合》

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	7,830円	9,250円	10,720円	12,200円	13,650円
サービス利用に係る 自己負担額（1割負担）	783円	925円	1,072円	1,220円	1,365円
サービス利用に係る 自己負担額（2割負担）	1,566円	1,850円	2,144円	2,440円	2,730円
サービス利用に係る 自己負担額（3割負担）	2,349円	2,775円	3,216円	3,660円	4,095円

※下記料金のうち各利用者の負担割合に応じた額をお支払い頂きます。

☆ 入浴介助加算（Ⅰ）：400円/

一回あたり 1割負担 40円、2割負担 80円、3割負担 120円

☆ 個別機能訓練加算（Ⅰ）□：760円

一回あたり 1割負担 76円、2割負担 152円、3割負担 228円

☆ 個別機能訓練加算（Ⅱ）20円/月 ※（Ⅰ）に上乗せして算定

☆ 科学的介護推進体制加算 40円/月

☆ 通所介護処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×5.9%（R6.4月～5月）介護保険からの給付額に変更があった場合は、変更された額に合わせて、ご契約者の負担の額が変更となります。

☆ 通所介護特定処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×1.0%（R6.4月～5月）

☆ 介護職員等ベースアップ等支援加算：所定単位数×1.1%（R6.4月～5月）

☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ：22円/日

☆ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算：所定単位数の3%を算定

介護予防通所介護利用料金

<サービス利用料金（1ヶ月あたり）>

下記の料金表によって、ご契約者の要支援度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください（上記サービス利用料金は、ご契約者の要支援度に応じて異なります）。

	要支援 1	要支援 2
ご契約者の要介護度とサービス利用料金	17,980 円	36,210 円
サービス利用にかかる自己負担額（1割）	1,798 円	3,621 円
サービス利用にかかる自己負担額（2割）	3,596 円	7,242 円
サービス利用にかかる自己負担額（3割）	5,394 円	10,863 円

- ☆ 運動器機能向上・入浴費は上記料金に包括されています
- ☆ 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×5.9%（R6.4月～5月）
- ☆ 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×1.2%（R6.4月～5月）
- ☆ 介護職員等ベースアップ加算；所定単位数×1.1%（R6.4月～5月）
- ☆ 通所型独自送迎減算：事業所が送迎を行わない場合、47単位減算されます。
- ☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ1：88単位/月
- ☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ2：176単位/月
- ☆ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算
所定単位数の3%を加算

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合は、変更された額に合わせて、ご契約者の負担の額が変更となります。

通所型サービス A 利用料金

＜サービス利用料金（1ヶ月あたり）＞

下記の料金表によって、ご契約者の要支援度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください（上記サービス利用料金は、ご契約者の要支援度に応じて異なります）。

	1割負担	2割負担	3割負担
ご契約者の要介護度とサービス利用料金	13,790円	13,790円	13,790円
上記のうち介護保険から給付される金額	12,411円	11,032円	9,653円
サービス利用にかかる自己負担額（1-2）	1,379円	2,758円	4,137円

- ☆ 送迎費は上記料金に包括されています
- ☆ 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×5.9%
- ☆ 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ：サービス単位数×1.2%
- ☆ 介護職員等ベースアップ等支援加算:所定単位数×1.1%
- ☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ：88単位/日
- ☆ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算
所定単位数の3%を加算

※介護保険からの給付額に変更があった場合は、変更された額に合わせて、ご契約者の負担の額が変更となります。

※介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

【サービスの概要と利用料金】

① 食事の提供(食費)

ご契約者に提供する食事にかかる費用です。

当事業所では、ご契約者の身体の状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。

料金：1回 昼食 **650円**（生活保護受給者の方 昼食 360円）

おやつ **80円**

②レクリエーション、クラブ活動

ご契約者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

利用料金：材料代等の実費をいただきます。

③送迎に要する費用

通常の実施地域内 無料

