

(別表1)

ケアリス山代利用料金表(通所介護)

令和6年6月1日

(1)基本料金(1日あたりの自己負担分)

① 通所利用料 指定通所介護サービスの各利用料の負担割合(1~3割)に応じた額の支払いを受けるものとする。介護保険制度では要介護認定による要介護の程度により利用料が異なります

基本料金(1割)	項目		利用時間				
			3時間以上	4時間以上	5時間以上	6時間以上	7時間以上
			4時間未満	5時間未満	6時間未満	7時間未満	8時間未満
要介護 1	1日	370円	388円	570円	584円	658円	
要介護 2	1日	423円	444円	673円	689円	777円	
要介護 3	1日	479円	502円	777円	796円	900円	
要介護 4	1日	533円	560円	880円	901円	1,023円	
要介護 5	1日	588円	617円	984円	1,008円	1,148円	

②加算料金

加算料金(1割)	項目		利用料金
	個別機能訓練加算(I)ロ	1日	76円
個別機能訓練加算(II)	1ヶ月	20円	
入浴介助加算(I)	1日	40円	
科学的介護推進体制加算	1ヶ月	40円	
サービス提供体制加算(I)	1回	22円	
送迎減算	片道	-47円	
介護職員等処遇改善加算(I)	1ヶ月	基本料金+加算料金の9.2%を乗じた料金	

(2)その他の利用料金(別途自己負担分)

その他の利用料金表	項目		費用
	食費		
昼食	1食	650円	
※生活保護費受給者	1食	360円	
おやつ	1食	80円	
日用品費 その他		下記表のとおり	
教養娯楽費	1回	実費	
行事参加代	1回	実費	
送迎に要する費用			
※実施地域を越えた地点から1km越えたごとに	片道	50円	
おむつ代			
ケアパット(小・中・大)	1枚	40円	
紙パンツ(S・M・L・LL)	1枚	各サイズ 180円	
紙おむつ(S・M・L・LL)	1枚	各サイズ 180円	
コピー代			
白黒	1枚	サイズ共通 20円	
カラー	1枚	サイズ共通 154円	
感染予防・衛生用品代			
マスク	1枚	50円	
ガーゼ	1枚	サイズ共通 50円	
口座振替事務手数料	1ヶ月	110円	

※実施地域は加賀市全域とする

(別表1)

ケアリス山代利用料金表(介護予防通所サービス及び通所型サービスA)

令和6年6月1日

(1)基本料金(1月あたりの自己負担分)

① 介護予防通所利用料

※ 指定介護予防通所サービス及び通所サービスAの各利用料の負担割合(1～3割)に応じた額の支払いを受けるものとする。

基本料金 (1割)	項 目		料 金	
	通所サービスA			1,379 円
要支援1	1ヶ月		1,798 円	
要支援2			3,621 円	

②加算料金

加算料金 (1割)	項 目		料 金	
	サービス提供体制加算(Ⅰ)1	1ヶ月	支援1	88 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)2	1ヶ月	支援2	176 円	
サービス提供体制加算(Ⅰ)21	1ヶ月	サービスA	88 円	
送迎減算(事業所が行わない場合)	片道		-47 円	
生活機能向上グループ体制加算	1ヶ月	要支援のみ	100 円	
口腔機能向上加算(月2回まで実施)	1回につき	要支援のみ	150 円	
科学的介護推進体制加算	1ヶ月		40 円	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月	基本料金+加算料金の9.2%を乗じた料金		

(2)その他の利用料金(別途自己負担分)

その 他 利 用 料 金 表	項 目		費 用	
	食費			
昼食	1食		650 円	
※生活保護費受給者	1食		360 円	
おやつ	1食		80 円	
日用品費 その他		下記表のとおり		
教養娯楽費	1回	実 費		
行事参加代	1回	実 費		
送迎に要する費用 ※実施地域を越えた地点から 1km越えたごとに	片道		50 円	
おむつ代				
ケアパット(小・中・大)	1枚		40 円	
紙パンツ(S・M・L・LL)	1枚	各サイズ	180 円	
紙おむつ(S・M・L・LL)	1枚	各サイズ	180 円	
コピー代				
白黒	1枚	サイズ共通	20 円	
カラー	1枚	サイズ共通	154 円	
感染予防・衛生用品代				
マスク	1枚		50 円	
ガーゼ	1枚	サイズ共通	50 円	
口座振替事務手数料	1ヶ月		110 円	

※実施地域は加賀市全域とする