

○通所介護（要介護度 1～5の方）の利用料

ア 基本利用料

利用した場合の基本利用料は以下のとおりです。利用者負担額は、原則として基準額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額です。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

【通所介護費（通常規模型）】

（地域区分別 1 単位の単価（6 級地）10.27 円）

1 回当たりの 所要時間	介護度	基本利用料	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
7 時間以上 8 時間未満	要介護 1	6, 7 2 6 円	6 7 3 円	1, 3 4 6 円	2, 0 1 8 円
	要介護 2	7, 9 3 8 円	7 9 4 円	1, 5 8 8 円	2, 3 8 2 円
	要介護 3	9, 2 0 1 円	9 2 1 円	1, 8 4 1 円	2, 7 6 1 円
	要介護 4	1 0, 4 5 4 円	1, 0 4 6 円	2, 0 9 1 円	3, 1 3 7 円
	要介護 5	1 1, 7 2 8 円	1, 1 7 3 円	2, 3 4 6 円	3, 5 1 9 円

イ 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

サービスの実施による加算

加算の種類	要件	利用料	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
入浴介助加算 (I)	利用者の入浴介助を行った場合 (シャワー浴含む)	1 日につき 4 1 0 円	4 1 円	8 2 円	1 2 3 円
個別機能 訓練加算 (I)イ	加算の訓練体制を満たし、利用者個 別の心身の状況を重視した機能訓練 (生活機能向上を目的とした訓練) を行った場合	1 日につき 5 7 5 円	5 8 円	1 1 5 円	1 7 3 円
口腔機能 向上加算 (I)	口腔清掃や摂食・嚥下機能訓練など の口腔機能向上サービスを行った場 合 (1 月に 2 回を限度)	1 日につき 1, 5 4 0 円	1 5 4 円	3 0 8 円	4 6 2 円
科学的介護推進 体制加算	利用者の基本的な情報を、厚生労働 省に提出した場合	1 月につき 4 1 0 円	4 1 円	8 2 円	1 2 3 円
事業所が送迎を 行わない場合		片道につき -4 8 2 円	-4 9 円	-9 7 円	-1 4 5 円

加算の基準に適合していると県に届け出ている加算

加算の種類	要件	利用料	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
サービス提供体制 強化加算 (I)	加算の体制・人材要件を満たす場合	1 回につき 2 2 5 円	2 3 円	4 5 円	6 8 円
介護職員処遇 改善加算 I 介護職員等特定 処遇改善加算 I	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算 のキャリアパス要件又は定量的要件を満 たす場合 上記の要件を満たす場合		全ての利用者負担額の 5. 9 % 全ての利用者負担額の 1. 2 %		

◇介護予防・日常生活支援総合事業（要支援1・2の方）の利用料

ア 基本利用料

利用した場合の基本利用料は以下のとおりです。利用者負担額は、原則として基準額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額です。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

(地域区分別1単位の単価 (6級地) 10.27円)

区分	基本利用料	利用者負担額		
		1割	2割	3割
要支援1	1月につき 17,171円	1,718円	3,435円	5,152円
要支援2	1月につき 35,205円	3,521円	7,041円	10,562円

イ 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

サービスの実施による加算

加算の種類	要件	利用料	利用者負担額		
			1割	2割	3割
運動器機能向上加算	運動器機能向上のための機能訓練を行った場合	1月につき 2,310円	231円	462円	693円

加算の基準に適合していると県及び市に届け出ている加算

加算の種類	要件	利用料	利用者負担額		
			1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算(I)	加算の体制・人材要件を満たす場合	要支援1 1月につき 903円	91円	181円	271円
		要支援2 1月につき 1,807円	181円	362円	543円
介護職員処遇改善加算I	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件又は定量的要件を満たす場合	全ての利用者負担額の5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算I	上記2つの要件を満たす場合	全ての利用者負担額の1.2%			
科学的介護推進体制加算	利用者の基本的な情報を、厚生労働省に提出した場合	1月につき 410円	41円	82円	123円

□その他の費用（共通）

送 迎 費	通常の事業所の実施地域にお住まいの方は無料です。
食 費 (おやつ代含む)	1食につき <u>618円</u>
お む つ 代	1枚につき <u>実費</u>
日 常 生 活 費 (趣味活動費)	利用者の希望により提供する日常生活上必要な費用として、 <u>実費</u> をご負担していただきます。

*キャンセル料

利用予定日の直前にキャンセルをした場合は、キャンセル料をいただきます。（指定通所介護に限る。）

ただし、利用者の容態の急変や急な入院等、緊急やむを得ない事情がある場合は請求しません。

なお、サービスの利用を中止する場合には、至急、御連絡ください。

利用日の当日8時30分までに連絡があった場合	無料
連絡がなかった場合	<u>618円</u>