

利用者負担説明書

《通所介護》

- 介護保険関連の法令(令和3年4月1日改正)に基づき定められた料金です。
- 料金は介護報酬告示額に地域区による単位(その他)1単位=10.00円を乗じて算出しています。
- 自己負担額は、介護負担金割合証に記載されている負担割合(1割,2割,3割)によって異なります。

1. 基本料金【大規模型通所介護Ⅰ】

サービス内容略称	要介護度	単位	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
通所介護Ⅱ (3時間以上4時間未満)	要介護1	356 単位	356 円	712 円	1,068 円
	要介護2	407 単位	407 円	814 円	1,221 円
	要介護3	460 単位	460 円	920 円	1,380 円
	要介護4	511 単位	511 円	1,022 円	1,533 円
	要介護5	565 単位	565 円	1,130 円	1,695 円
通所介護Ⅱ (4時間以上5時間未満)	要介護1	374 単位	374 円	748 円	1,122 円
	要介護2	428 単位	428 円	856 円	1,284 円
	要介護3	484 単位	484 円	968 円	1,452 円
	要介護4	538 単位	538 円	1,076 円	1,614 円
	要介護5	594 単位	594 円	1,188 円	1,782 円
通所介護Ⅱ (5時間以上6時間未満)	要介護1	541 単位	541 円	1,082 円	1,623 円
	要介護2	640 単位	640 円	1,280 円	1,920 円
	要介護3	739 単位	739 円	1,478 円	2,217 円
	要介護4	836 単位	836 円	1,672 円	2,508 円
	要介護5	935 単位	935 円	1,870 円	2,805 円
通所介護Ⅱ (6時間以上7時間未満)	要介護1	561 単位	561 円	1,122 円	1,683 円
	要介護2	664 単位	664 円	1,328 円	1,992 円
	要介護3	766 単位	766 円	1,532 円	2,298 円
	要介護4	867 単位	867 円	1,734 円	2,601 円
	要介護5	969 単位	969 円	1,938 円	2,907 円
通所介護Ⅱ (7時間以上8時間未満)	要介護1	626 単位	626 円	1,252 円	1,878 円
	要介護2	740 単位	740 円	1,480 円	2,220 円
	要介護3	857 単位	857 円	1,714 円	2,571 円
	要介護4	975 単位	975 円	1,950 円	2,925 円
	要介護5	1,092 単位	1,092 円	2,184 円	3,276 円
通所介護Ⅱ (8時間以上9時間未満)	要介護1	644 単位	644 円	1,288 円	1,932 円
	要介護2	761 単位	761 円	1,522 円	2,283 円
	要介護3	881 単位	881 円	1,762 円	2,643 円
	要介護4	1,002 単位	1,002 円	2,004 円	3,006 円
	要介護5	1,122 単位	1,122 円	2,244 円	3,366 円

- 注1) 感染症または災害の発生を理由とした利用者の減少が生じた月の実績が、前年度延べ利用者数から5%以上減少している場合は、原則として3か月間、所定単位数の3%を加算します。
- 注2) 大規模型において、感染症または災害の発生を理由とした利用者の減少が生じた月の実績がより小さい事業所規模の利用延人員数と同等になった場合は、より小さい事業所規模別の報酬区分を適用します。

サービス内容略称	単位	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	
通所介護個別機能訓練加算Ⅰイ	56単位	56 円	112 円	168 円	
通所介護個別機能訓練加算Ⅰロ	85単位	85 円	170 円	255 円	
通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	20単位	20 円	40 円	60 円	
通所介護入浴介助加算Ⅰ	40単位	40 円	80 円	120 円	
通所介護入浴介助加算Ⅱ	55単位	55 円	110 円	165 円	
通所介護口腔機能向上加算Ⅰ(月2回)	150単位	150 円	300 円	450 円	
通所介護若年性認知症利用者受入加算	60単位	60 円	120 円	180 円	
通所介護送迎減算(片道)	-47単位	-47 円	-94 円	-141 円	
延長加算	9時間以上10時間未満	50単位	50 円	100 円	150 円
	10時間以上11時間未満	100単位	100 円	200 円	300 円
	11時間以上12時間未満	150単位	150 円	300 円	450 円
通所介護サービス提供体制強化加算Ⅲ★	6単位	6 円	12 円	18 円	
通所介護科学的介護推進体制加算(1ヶ月)★	40単位	40 円	80 円	120 円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ★	所定単位数に5.9%を加算				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ★	所定単位数に1.0%を加算				
介護職員等ベースアップ等支援加算★	所定単位数に1.1%を加算				

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

- 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

3. その他の料金

項目	単位	料金	備考
昼食費(おやつ込)	1食	650円	
排泄用品(紙パンツなど)	1枚	実費	必要時
趣味・レクリエーション材料	1回	実費	希望に応じ
口腔ケア歯ブラシ(2本目より)	1本	110円	1本目サービス

- 急なお休みの連絡は、8時30分迄にお願い致します。それ以降は、昼食代が600円となります。
- 上記料金項目以外にも、実費で請求する場合があります。
- 今後利用料金の改定する事があります。

利用者負担説明書

[20230401]

《第一号通所事業》

- 介護保険関連の法令(令和3年4月1日改正)に基づき定められた料金です。
- 料金は介護報酬告示額に地域区による単位(その他)1単位=10.00円を乗じて算出しています。
- 自己負担額は、介護負担金割合証に記載されている負担割合(1割,2割,3割)によって異なります。

1. 基本料金 (1ヶ月につき)

サービス内容	要介護度	単位	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
通所型サービス	要支援1・ 週1回程度の 事業対象者	1,672 単位	1,672 円	3,344 円	5,016 円
	要支援2・ 週2回程度の 事業対象者	3,428 単位	3,428 円	6,856 円	10,284 円

注)感染症または災害の発生を理由とした利用者の減少が生じた月の実績が、前年度延べ利用者数から5%以上減少している場合は、原則として3か月間、所定単位数の3%を加算します。

2. 各種加算料金(1ヶ月)
(全員に加算される項目★)

サービス内容	単位	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
生活向上グループ活動加算	100単位	100 円	200 円	300 円
運動器機能向上加算	225単位	225 円	450 円	675 円
口腔機能向上加算	150単位	150 円	300 円	450 円
若年性認知症利用者受入加算	240単位	240 円	480 円	720 円
サービス提供体制加算Ⅲ(要支援)1★	24単位	24 円	48 円	72 円
サービス提供体制加算Ⅲ(要支援)2★	48単位	48 円	96 円	144 円
事業所評価加算★	120単位	120 円	240 円	360 円
科学的介護推進体制加算★	40単位	40 円	80 円	120 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ★	所定単位数に5.9%を加算			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ★	所定単位数に1.0%を加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算★	所定単位数に1.1%を加算			

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

- 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

3. その他の料金

項目	単位	料金	備考
昼食費(おやつ込)	1食	650円	
排泄用品(紙パンツなど)	1枚	実費	必要時
趣味・レクリエーション材料	1回	実費	希望に応じ
口腔ケア歯ブラシ(2本目より)	1本	110円	1本目サービス

- 急なお休みの連絡は、8時30分迄にお願い致します。それ以降は、昼食代が600円となります。
- 上記料金項目以外にも、実費で請求する場合があります。
- 今後利用料金の改定する事があります。