

利用者負担説明書

[20230401]

《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【通常規模型通所介護】

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 I (3時間以上4時間未満)	要介護1	368 単位	368 円	736 円	1,104 円
	要介護2	421 単位	421 円	842 円	1,263 円
	要介護3	477 単位	477 円	954 円	1,431 円
	要介護4	530 単位	530 円	1,060 円	1,590 円
	要介護5	585 単位	585 円	1,170 円	1,755 円
通所介護 I (4時間以上5時間未満)	要介護1	386 単位	386 円	772 円	1,158 円
	要介護2	442 単位	442 円	884 円	1,326 円
	要介護3	500 単位	500 円	1,000 円	1,500 円
	要介護4	557 単位	557 円	1,114 円	1,671 円
	要介護5	614 単位	614 円	1,228 円	1,842 円
通所介護 I (5時間以上6時間未満)	要介護1	567 単位	567 円	1,134 円	1,701 円
	要介護2	670 単位	670 円	1,340 円	2,010 円
	要介護3	773 単位	773 円	1,546 円	2,319 円
	要介護4	876 単位	876 円	1,752 円	2,628 円
	要介護5	979 単位	979 円	1,958 円	2,937 円
通所介護 I (6時間以上7時間未満)	要介護1	581 単位	581 円	1,162 円	1,743 円
	要介護2	686 単位	686 円	1,372 円	2,058 円
	要介護3	792 単位	792 円	1,584 円	2,376 円
	要介護4	897 単位	897 円	1,794 円	2,691 円
	要介護5	1,003 単位	1,003 円	2,006 円	3,009 円
通所介護 I (7時間以上8時間未満)	要介護1	655 単位	655 円	1,310 円	1,965 円
	要介護2	773 単位	773 円	1,546 円	2,319 円
	要介護3	896 単位	896 円	1,792 円	2,688 円
	要介護4	1,018 単位	1,018 円	2,036 円	3,054 円
	要介護5	1,142 単位	1,142 円	2,284 円	3,426 円
通所介護 I (8時間以上9時間未満)	要介護1	666 単位	666 円	1,332 円	1,998 円
	要介護2	787 単位	787 円	1,574 円	2,361 円
	要介護3	911 単位	911 円	1,822 円	2,733 円
	要介護4	1,036 単位	1,036 円	2,072 円	3,108 円
	要介護5	1,162 単位	1,162 円	2,324 円	3,486 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。

2. 各種加算料金・減算料金(1日)(全員に加算される項目★)

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	700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

●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をすることがあります。

利用者負担説明書

[20230401]

《第一号通所事業》

【野々市市・白山市】

- 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 I	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
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	700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

- 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をする事があります。