

～**利用料金**～（詳しくは担当職員にお尋ね下さい）

○**通所介護（地域密着型）【要介護対象】**

1割負担の場合 ※自己負担額は負担割合証に応じた額となります。

1単位＝10.14円【各単位数に10.14(7級地)を乗じた額の合計の1割が自己負担額となります】

【基本料金】 1回につき

・通常規模型通所介護費／回	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用時間5時間以上6時間未満	655単位	773単位	893単位	1,010単位	1,130単位
利用時間6時間以上7時間未満	676単位	798単位	922単位	1,045単位	1,168単位
利用時間7時間以上8時間未満	750単位	887単位	1,028単位	1,168単位	1,308単位

※事業所の送迎を希望される場合は基本『6時間以上7時間未満』の利用時間帯となります。

【各種加算（要介護1～5共通）】

・入浴介助加算（Ⅰ）	40単位／回
・サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位／回
・科学的介護推進体制加算	40単位／月
・送迎減算（家族送迎）	－47単位／片道

毎月算定した総単位の％分の一部負担金をいただきます。

・中山間地域加算	5.0％／月（※1）
・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	5.9％／月
・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1.2％／月
・介護職員等へ「スアツ」等支援加算	1.1％／月

【介護保険対象外】

・食費	700円／回（実費負担）
-----	--------------

○**介護予防通所介護サービス【要支援対象】**

1割負担の場合 ※自己負担額は負担割合証に応じた額となります。

1単位＝10.14円【各単位数に10.14(7級地)を乗じた額の合計の1割が自己負担額となります】

【基本料金】 1ヶ月につき

介護予防通所介護費／月	要支援1	要支援2
・サービス利用料	1,672単位／月	3,428単位／月

※利用回数は要支援1が週1回、要支援2が週2回が目安です。

【各種加算】

・機能訓練（選択的サービス）		
生活機能向上グループ活動加算	100単位／月	
・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72単位／月	144単位／月
・科学的介護推進体制加算	40単位／月	
毎月算定した総単位の百分の一部負担金をいただきます。		
・中山間地域加算	5.0％／月（※1）	
・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	5.9％／月	
・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1.2％／月	
・介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1％／月	

【介護保険対象外】

・食費	700円／回（実費負担）
-----	--------------

【要支援・要介護共通留意事項】

※1. 通常の事業実施地域外からのご利用の場合所定単位数の5百分の一割負担金をいただきます。

☆ 食費は食材費と調理費並びにおやつ代を含んだものです。

☆ 排泄用品は各自でご準備ください。事業所のものを使用した場合は実費となります。

【料金例】 ※1割負担の場合

<p>（要介護1） 1回あたり・・・853円（介護保険請求額）+700円（食費）=1,553円 月9回利用・・・1,553円×9回=13,977円</p> <p>※利用時間6時間以上7時間未満、加算は送迎減算と中山間地域加算を除く</p>
<p>（要支援2） 1ヶ月あたり・・・4,074円（介護保険請求額）+700円（食費）×利用回数 月9回利用・・・4,074円+6,300円（700円×9回）=10,374円</p> <p>加算は選択的サービスは生活機能向上グループ活動を選択、中山間地域加算は除く</p>