

〈サービス利用料金（1回あたり）〉

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

○通所介護サービス（5時間以上6時間未満）

介護 給付	要介護度	基本 (1回あたり)	1割負担料金 (1回あたり)	2割負担料金 (1回あたり)	3割負担料金 (1回あたり) ※H30年8月から
	要介護1	5,670円	567円	1,134円	1,701円
	同一建物減算	▲940円	473円	946円	1,419円
	要介護2	6,700円	670円	1,340円	2,010円
	同一建物減算	▲940円	576円	1,152円	1,728円
	要介護3	7,730円	773円	1,546円	2,319円
	同一建物減算	▲940円	679円	1,358円	2,037円
	要介護4	8,760円	876円	1,752円	2,628円
	同一建物減算	▲940円	782円	1,564円	2,346円
	要介護5	9,790円	979円	1,958円	2,937円
	同一建物減算	▲940円	885円	1,790円	2,655円
	入浴介助加算（Ⅰ）	400円	40円	80円	120円
	入浴介助加算（Ⅱ）	550円	55円	110円	165円
	個別機能訓練加算（Ⅰ-イ）	560円	56円	112円	168円
	個別機能訓練加算（Ⅱ）（月1回）	200円	20円	40円	60円
	生活機能向上連携加算（月1回）	1000円	100円	200円	300円
	栄養改善加算（月2回まで）	2,000円	200円	400円	600円
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（6ヶ月ごと）	200円	20円	40円	60円
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ（6ヶ月ごと）	50円	5円	10円	15円
	口腔機能向上加算（月2回まで）	1,500円	150円	300円	450円
送迎減算（片道）	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円	
若年性認知症利用者受入加算	600円	60円	120円	180円	
科学的介護推進体制加算（月1回）	400円	40円	80円	120円	

サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	60円	6円	12円	18円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） ※上記算定金額の1000分の59（5.9%）に相当する金額	※の1割	※の2割	※の3割	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） ※上記算定金額の1000分の10（1.0%）に相当する金額	※の1割	※の2割	※の3割	
介護職員等ベースアップ等支援加算 ※上記算定金額の1000分の11（1.1%）に相当する金額	※の1割	※の2割	※の3割	

○第1号通所事業サービス

総合事業 (第1号通所事業)		認定要支援度	基本月額	1割負担月額 合計料金	2割負担月額 合計料金	3割負担月額 合計料金
	利用料金	要支援1	16,720円	1,672円	3,344円	5,016円
		同一建物減算	▲3,760円	1,296円	2,592円	3,888円
		要支援2	34,280円	3,428円	6,856円	10,284円
		同一建物減算	▲7,520円	2,676円	5,352円	8,028円
	選択加算	①生活機能向上 グループ活動加算	1,000円	100円	200円	300円
		②栄養アセスメント加算	500円	50円	100円	150円
		③栄養改善加算	2,000円	200円	400円	600円
		④口腔機能向上 加算（Ⅰ）	1,500円	150円	300円	450円
		⑤口腔機能向上 加算（Ⅱ）	1,600円	160円	320円	480円
		⑥運動器機能向上 加算	2,250円	225円	450円	675円
		⑦選択的サービス 複数実施加算（Ⅰ）	4,800円	480円	960円	1,440円
		⑧選択的サービス 複数実施加算（Ⅱ）	7,000円	700円	1,400円	2,100円
	若年性認知症利用者受入加算	2,400円	240円	480円	720円	
	事業所評価加算 (基準に適合した場合、算定)	1,200円	120円	240円	360円	

科学的介護推進体制加算		400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	240円	24円	48円	72円
	要支援2	480円	48円	96円	144円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※上記算定金額の1000分の59(5.9%)に相当する金額			※の1割	※の2割	※の3割
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ※上記算定金額の1000分の10(1.0%)に相当する金額			※の1割	※の2割	※の3割
介護職員等ベースアップ等支援加算 ※上記算定金額の1000分の11(1.1%)に相当する金額			※の1割	※の2割	※の3割

※1 第1号通所事業の利用料は、月額定額制となります。月のうち1回でもご利用されますと、月額合計料金の全額をお支払いいただきます。

※2 食費は、月額合計料金とは別に食数分の料金をお支払いいただきます。

※3 選択加算は、①～⑥いずれか1つの提供項目分、もしくは⑦または⑧の選択によりお支払いいただきます。⑦は③～⑥のうち2種類(但し④⑤の組み合わせを除く)のサービスを月2回以上実施する場です。⑧は③、⑥、④または⑤のうち3種類のサービスを月2回以上実施する場です。

(2) 介護保険の給付等の対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

①食事の提供(食費)

ご利用者に提供する食費(食材料費+調理費)です。

○利用料金:1食あたり 600円

②付き添いの方の食事代

ご利用者に付き添いでこられた方への食事代

○利用料金:1食あたり 600円

③コーヒー代

ご利用者及び付き添いの方の希望により提供するブレンドコーヒー代

○利用料金:1杯あたり 110円

④おやつ提供(おやつ代)

ご利用者及び付き添いの方の希望により提供するおやつ代

○利用料金:1食あたり 50円(午後からのご利用の方)

⑤通常の事業実施区域外への送迎

通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、通常の実施地域を超えた地点から、路程1キロメートル当たり30円をいただきます。

⑥レクリエーション、行事等

ご利用者の希望によりレクリエーションや行事に参加していただくことができます。

○利用料金:材料代等の実費をいただきます。

⑦複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録を閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

○利用料金:1枚につき10円(カラーコピー30円)

⑧日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者に負担いただくことが適当であるものに係る費用を負担いただきます。

○利用料金:別に定めます。(事業所に掲示)

☆