

地域密着型通所介護・第1号通所事業所 運営規程 別紙料金表
地域密着型通所介護

地域密着型通所介護費		3時間以上4時間未満		
		利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	利用者負担額(3割)
要介護1	1日	446円	892円	1,338円
要介護2	1日	512円	1,023円	1,534円
要介護3	1日	578円	1,156円	1,734円
要介護4	1日	642円	1,284円	1,926円
要介護5	1日	710円	1,419円	2,129円

【その他加算】

		利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	利用者負担額(3割)
個別機能訓練加算 I	1日	51円	101円	151円
サービス提供体制強化加算(I)イ	1日	20円	40円	59円
介護職員処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算につきましては、加算(I)を算定しております。自己負担金は、その月のご利用総単位数×5.9%×10.9円とも1割、2割又は3割の自己負担割合相当額となります。			

第1号通所事業

第1号通所事業費		利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	利用者負担額(3割)
事業対象者 要支援1	1ヶ月	1,804円	3,608円	5,412円
事業対象者 要支援2(週1回)	1ヶ月	1,804円	3,608円	5,412円
事業対象者 要支援2(週2回)	1ヶ月	3,699円	7,397円	11,095円

【その他加算】

		利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	利用者負担額(3割)
運動器機能向上加算	1ヶ月	246円	491円	736円
サービス提供体制強化加算(I)イ(週1回)	1ヶ月	79円	157円	236円
サービス提供体制強化加算(I)イ(週2回)	1ヶ月	157円	314円	471円
事業所評価加算	1ヶ月	131円	262円	393円
介護職員処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算につきましては、加算(I)を算定しております。自己負担金は、その月のご利用総単位数×5.9%×10.9円とも1割、2割又は3割の自己負担割合相当額となります。			

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

お好み飲み物・お茶菓子代		300円
リハビリパンツ・パット代	リハビリパンツ:150円 パット:100円	
その他日常生活費	利用者の希望により購入する身の回り品 実費 利用者の希望による教養娯楽費用 実費	
キャンセル料	利用日の前日午後5時までに電話またはFAXにてご連絡いただいた場合	無料
	利用日の前日午後5時以降のご連絡またはご連絡がなかった場合	お好み飲み物・お茶菓子代(300円)