

別表(料金表)

1 第1号通所事業(通所介護相当サービス)

① 【介護予防通所介護基本サービス費】

令和3年8月1日より適用

	単位数/月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×5.9%	合計単位数× 10.45円 単価(5級地)	介護保険適用時の 自己負担額/月
要支援 1	1,672 単位	88 単位	104 単位	19,478 円/月	1,948 円/月
要支援 2	3,428 単位	176 単位	213 単位	39,887 円/月	3,989 円/月

② 【介護予防通所介護実施加算】

若年性認知症利用者受入加算

単位数/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×5.9%	合計単位数×10.45円 単価(5級地)	介護保険適用時の自 己負担額/月
240 単位	14 単位	2,654 円/月	266 円/月

② 【昼食材料費】 525円/1食(全額自己負担)

④ 【料金引落しサービス費】 70円/1回

2 通所介護事業所

① 【通所介護基本サービス費】 ※所要時間6時間以上7時間未満

	単位数/回	サービス提供体制強化加算Ⅰ/回	中重度者ケア体制加算/回	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×5.9%	合計単位数× 10.45円 単価(5級地)	介護保険適用時の 自己負担額/回
要介護 1	581 単位	22 単位	45 単位	38 単位	7,168 円/回	717 円/回(目安)
要介護 2	686 単位			44 単位	8,328 円/回	833 円/回(目安)
要介護 3	792 単位			51 単位	9,509 円/回	951 円/回(目安)
要介護 4	897 単位			57 単位	10,669 円/回	1,067 円/回(目安)
要介護 5	1,003 単位			63 単位	11,839 円/回	1,184 円/回(目安)

※事業所が送迎を行わなかった場合には、所定単位数から片道につき47単位を減算します。

※介護職員処遇改善加算の総単位数×5.9%など、個人の利用回数により端数処理が生じるため、上記の1回の利用料金×回数ではありませんので、事前にご了承ください。各個人の目安につきましては、契約時担当者よりご提示させていただきますのでよろしくお願い致します。

②【通所介護実施加算】

○入浴介助をおこなった場合(入浴介助加算Ⅰ)

単位数/回	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×5.9%	合計単位数×10.45円 単価(5級地)	介護保険適用時の 自己負担額/回
40 単位	2 単位	438 円/回	44 円/回(目安)

○若年性認知症利用者受入加算

単位数/回	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×5.9%	合計単位数×10.45円 単価(5級地)	介護保険適用時の 自己負担額/回
60 単位	4 単位	668 円/回	67 円/回(目安)

③【昼食材料費】 525 円/1 食(全額自己負担)

④【料金引落しサービス費】 70 円/1 回

その他 左記の他おむつ代金、レクリエーションにかかる費用は自己負担となります。

キャンセル料

利用者様の都合によりサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金がかかります。

利用予定日の前日までに申出があった場合	無料
利用予定日の前日までに申出がなかった場合	当該基本料金の 10%
当日になつての申出の場合	当該基本料金の 10%

※体調不良など正当な理由がある場合には、この限りではありませんが、自宅に当職員が尋ねる前までにご連絡いただけない場合にはキャンセル料がかかる場合があります。