

8 サービス利用料金

① サービス利用料金について

保険給付サービス	<ul style="list-style-type: none"> ● 利用者の要介護度などの別に応じて定められた金額（省令により変更あり）から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）が利用者負担額になります。 ● 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。
その他	介護保険の給付の限度額を超過した部分にかかるサービス、または介護保険対象外のサービスは、全て全額自己負担となります。

② 通常規模通所介護費 7時間以上8時間未満（1日あたり） ※地域区分 5級地 1単位あたり 10.45円

サービス区分	給付単位	料金	利用料（1割）	利用料（2割）	利用料（3割）
要介護1	648単位	6,771円	677円	1,354円	2,031円
要介護2	765単位	7,994円	799円	1,598円	2,397円
要介護3	887単位	9,267円	926円	1,853円	2,778円
要介護4	1,008単位	10,553円	1,053円	2,106円	3,159円
要介護5	1,130単位	11,808円	1,180円	2,361円	3,540円
入浴介助加算	50単位	522円	52円	104円	156円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	56単位	585円	58円	117円	174円
口腔機能向上加算	150単位	1,567円	156円	313円	468円
若年性認知症受入加算	60単位	627円	62円	125円	186円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	ひと月あたりの総単位数×0.059				
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	ひと月あたりの総単位数×0.01				

③ （介護予防・日常生活支援総合事業）介護予防型通所サービス ※地域区分 5級地 1単位あたり 10.45円

サービス区分	給付単位	料金	利用料（1割）	利用料（2割）	利用料（3割）	
事業対象者	基本サービス（送迎あり）	1,244単位/月	13,000円	1,300円	2,600円	3,900円
	基本サービス（送迎、入浴あり）	1,324単位/月	13,836円	1,383円	2,767円	4,150円
要支援1（週1回程度）	基本サービス（送迎あり）	1,555単位/月	16,250円	1,625円	3,250円	4,875円
	基本サービス（送迎、入浴あり）	1,655単位	17,295円	1,729円	3,459円	5,187円
要支援2（週1回程度）	基本サービス（送迎あり）	1,915単位/月	20,012円	2,001円	4,002円	6,003円
	基本サービス（送迎、入浴あり）	2,035単位/月	21,266円	2,126円	4,253円	6,378円
要支援2（週2回程度）	基本サービス（送迎あり）	3,183単位/月	33,263円	3,326円	6,652円	9,978円
	基本サービス（送迎、入浴あり）	3,393単位/月	35,457円	3,545円	7,090円	10,635円
運動機能向上加算	225単位/月	2,351円	235円	470円	705円	
口腔機能向上加算	150単位/月	1,568円	157円	314円	471円	
若年性認知症受入加算	240単位/月	2,508円	250円	500円	750円	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	ひと月あたりの総単位数×0.059					
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	ひと月あたりの総単位数×0.01					

- 上記金額は概算です。実際の請求では多少の誤差が生じますのでご了承下さい。また、実際は利用者様個々の負担割合に応じた額のご請求となるためご了承下さい。
- 給付単位、料金、介護給付、利用料は一日単位の数値です（口腔機能向上加算はひと月に2回の算定が限度）。但し介護予防に該当する利用者の場合はひと月単位の数値となります。
- 各種加算については、利用者の状況と必要に応じて、利用者の事前の同意を得て加算サービスを実施します。
- 若年性認知症受入加算は、医師により若年性認知症であると診断されている場合に加算されます。
- 介護職員処遇改善加算は、介護職員処遇改善加算を除くひと月の合計利用単位数×5.54/1,000の式で算出された単位数に、地域区分加算を乗じて得た数値が利用料金となります。

- 上記記載事項以外に個別に行うレクリエーション等の場合は、別途レクリエーション費等を実費請求致します。

※償還払いについて

利用者が要介護認定をうけていない場合や要介護認定後1年以上介護保険料の支払いを滞納している場合などは、いったんサービス料金を全額お支払いいただく場合があります。その場合は後日、お住まいの市町村で申請していただくと、サービス利用料金の9割が払い戻されます。その申請に必要な「サービス提供証明書」を発行します。

⑤ その他のサービス利用料金

以下の金額は利用料金の全額が利用者の負担になります。

キャンセル料金	<p>サービスの利用をキャンセルする場合、そのご連絡を頂くタイミングによりキャンセル料金を申し受けます。 但し、利用者の急な健康状態や病状の変化、緊急的な入院等の場合の利用日の当日キャンセルに関しては、その日のお食事代 500 円とおやつ代 50 円の計 550 円のみのご請求となります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 利用日の前日午後 5 時までにキャンセルのご連絡を頂いた場合、キャンセル料金は発生致しません。 ● 利用日の前日午後 5 時までに要介護 1 から要介護 5 に該当する利用者又はその家族からサービス利用のキャンセルの申し出がなかった場合、利用者の要介護度（要支援 1 及び要支援 2 の者は除く）に応じた通所介護費全体（加算は除く）の 1 割にあたる金額と食事代 500 円及びおやつ代 50 円をキャンセル料金として申し受けます。 ● 要支援 1 または要支援 2 に該当する利用者またはその家族から利用日の前日までに利用のキャンセルの申し出がない場合、キャンセル料金（基本料金の 1 割）は発生致しませんが、その日のお食事代 500 円とおやつ代 50 円の計 550 円を当日実費キャンセル分として申し受けます。 										
	介護保険対象外サービス料	<table border="1"> <tr> <td>おむつ代</td> <td>70 円（1 つ）</td> </tr> <tr> <td>尿とりパッド</td> <td>50 円（1 つ）</td> </tr> <tr> <td>昼食代</td> <td>500 円（1 食分）</td> </tr> <tr> <td>おやつ代</td> <td>50 円（1 食分）</td> </tr> <tr> <td>個別のクラブ活動費・散髪等</td> <td>実費</td> </tr> </table>	おむつ代	70 円（1 つ）	尿とりパッド	50 円（1 つ）	昼食代	500 円（1 食分）	おやつ代	50 円（1 食分）	個別のクラブ活動費・散髪等
おむつ代	70 円（1 つ）										
尿とりパッド	50 円（1 つ）										
昼食代	500 円（1 食分）										
おやつ代	50 円（1 食分）										
個別のクラブ活動費・散髪等	実費										

※利用者の自宅が 2 に記載する通常の事業の実施区域以外にある場合でも、無料で送迎を行います。

利用料金追加説明

サービス区分	要介護度	給付単位	料 金	1割負担料金	2割負担料金	3割負担料金
□ 通常規模 通所介護 3時間以上 4時間未満	要介護1	364	3,803円	380円	760円	1,141円
	要介護2	417	4,357円	435円	871円	1,301円
	要介護3	472	4,932円	493円	986円	1,479円
	要介護4	525	5,486円	548円	1,097円	1,645円
	要介護5	579	6,050円	605円	1,210円	1,815円
□ 通常規模 通所介護 4時間以上 5時間未満	要介護1	382	3,991円	399円	798円	1,197円
	要介護2	438	4,577円	457円	915円	1,373円
	要介護3	495	5,172円	517円	1,034円	1,551円
	要介護4	551	5,757円	575円	1,151円	1,727円
	要介護5	608	6,353円	635円	1,270円	1,906円
□ 通常規模 通所介護 5時間以上 6時間未満	要介護1	561	5,862円	586円	1,172円	1,758円
	要介護2	663	6,928円	692円	1,385円	2,078円
	要介護3	765	7,994円	799円	1,598円	2,398円
	要介護4	867	9,060円	906円	1,812円	2,718円
	要介護5	969	10,126円	1012円	2,025円	3,037円
□ 通常規模 通所介護 6時間以上 7時間未満	要介護1	575	6,008円	600円	1,201円	1,802円
	要介護2	679	7,095円	709円	1,419円	2,128円
	要介護3	784	8,192円	819円	1,638円	2,457円
	要介護4	888	9,279円	927円	1,855円	2,783円
	要介護5	993	10,376円	1,037円	2,075円	3,113円
□ 通常規模 通所介護 7時間以上 8時間未満	要介護1	648	6,771円	677円	1,354円	2,031円
	要介護2	765	7,994円	799円	1,598円	2,398円
	要介護3	887	9,269円	926円	1,853円	2,780円
	要介護4	1008	10,533円	1,053円	2,106円	3,160円
	要介護5	1130	11,808円	1,180円	2,361円	3,542円