通所介護事業所Ａｋａｌａ　　料金表

【通所介護料金表　（通常規模　6時間以上7時間未満）】　　令和5年4月1日現在

	項　　目	単　位		金　額（１割負担）		金　額（２割負担）		金　額（３割負担）		説　　明
介護度に応じて全員	介護度　１	581	単位/日	613	円/日	1,225	円/日	1,837	円/日	要介護１の方の基本料金
	介護度　２	686	単位/日	723	円/日	1,446	円/日	2,169	円/日	要介護２の方の基本料金
	介護度　３	792	単位/日	835	円/日	1,670	円/日	2,505	円/日	要介護３の方の基本料金
	介護度　４	897	単位/日	946	円/日	1,891	円/日	2,837	円/日	要介護４の方の基本料金
	介護度　５	1,003	単位/日	1,058	円/日	2,115	円/日	3,172	円/日	要介護５の方の基本料金
全員	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	単位/回	24	円/回	47	円/回	70	円/回	介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が介護職員総数の７０％を満たしていることに対する加算
	科学的介護推進体制加算	40	単位/月	43	円/月	85	円/月	127	円/月	必要に応じて個別機能訓練計画を見直すなど、適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していくための加算
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	単位/日	90	円/日	179	円/日	269	円/日	機能訓練指導員を1名以上配置していることに加えて機能訓練指導員を提供時間を通じて1名以上配置し、個別機能訓練計画に基づき利用者の状況に応じた機能訓練を行う事
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	単位/月	21	円/月	42	円/月	63	円/月	個別機能訓練計画や実施の内容等の情報を厚生労働省に提出する事に対する加算
いずれか	入浴介助加算（Ⅰ）	40	単位/日	43	円/日	85	円/日	127	円/日	入浴介助を行った場合の加算
	入浴介助加算（Ⅱ）	55	単位/日	58	円/日	116	円/日	174	円/日	療法士その他職種の者が自宅へ訪問し、身体の状況や訪問により把握した自宅の浴室の環境等を踏まえた入浴計画を基に自宅で入浴ができるように自宅の状況に近い環境で入浴介助を行った場合の加算
該当者	口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	単位/日（週2日限度）	169	円/日（週2日限度）	338	円/日（週2日限度）	506	円/日（週2日限度）	口腔機能の低下又はおそれに対し、個別に口腔清掃の指導、実施または摂食・嚥下機能に関する訓練指導や実施を行った場合の加算
	送迎減算	-47	単位/片道	-50	円/片道	-99	円/片道	-149	円/片道	送迎を実施していない場合は減算（利用者自ら来所する場合,家族が送迎する場合）

【利用料負担算出方法】

地域単価×単位数＝〇〇円
〇〇円－（〇〇円×0.9※（1円未満切り捨て））△△円（利用者負担額）
※2割負担の場合は0.8、3割負担の場合は0.7）

地域単価：10.54円(4級地)

【 介護保険負担金額 】

介　護　度　：　　利　用　回　数　：　　回／月 の１ヵ月の利用料金の概算

項　　目		単位数	金　額（1割負担）	金　額（2割負担）	金　額（3割負担）
基本料金	体制加算含む	単位／月	円／月	円／月	円／月
入浴介助加算	なし	0 単位／日	0 円／日	0 円／日	0 円／日
口腔機能向上加算	なし	0 単位／日	0 円／日	0 円／日	0 円／日
送迎減算	なし	0 単位／回	0 円／回	0 円／回	0 円／回
合　計		単位／月	円／月	円／月	円／月

【 その他の費用 】

1日利用の際にかかる費用

昼食代　750円	おやつ代　120円	日用品費（ドリンクバー）※利用者様の希望による　200円

使用・適用される場合にのみかかる費用

おむつ等	利用時	紙おむつ 120円/枚	紙パンツ 150円/枚	パット　50円/枚	マスク　30円/枚
創作物材料費	実費（価格に合わせた内容）	110 円／個	220 円／個	330 円／個	550 円／個
送迎代	通常の実施地域を超えた地点から片道1kmあたり20円				
キャンセル代	ご利用日の前営業日12時までに連絡がなかった場合　870円（食事代＋おやつ代）				

令和　　年　　月　　日

利用者様名　　様

確認者名　　様