

【別紙】

いちやりばちょうでいー豊見城  
～通所介護の利用料金表～

(1)【基本部分:通所介護費(通常規模)】

所要時間 (1回あたり)	利用者の 要介護度	通所介護費	
		基本利用料 ※注1)参照	利用者負担額(自己負担額 が1割の場合)※注2)参照
3時間以上 4時間未満	要介護1	3,680 円	368 円
	要介護2	4,210 円	421 円
	要介護3	4,770 円	477 円
	要介護4	5,300 円	530 円
	要介護5	5,850 円	585 円
4時間以上 5時間未満	要介護1	3,860 円	386 円
	要介護2	4,420 円	442 円
	要介護3	5,000 円	500 円
	要介護4	5,570 円	557 円
	要介護5	6,140 円	614 円
5時間以上 6時間未満	要介護1	5,670 円	567 円
	要介護2	6,700 円	670 円
	要介護3	7,730 円	773 円
	要介護4	8,760 円	876 円
	要介護5	9,790 円	979 円
6時間以上 7時間未満	要介護1	5,810 円	581 円
	要介護2	6,860 円	686 円
	要介護3	7,920 円	792 円
	要介護4	8,970 円	897 円
	要介護5	10,030 円	1,003 円
7時間以上 8時間未満	要介護1	6,550 円	655 円
	要介護2	7,730 円	773 円
	要介護3	8,960 円	896 円
	要介護4	10,180 円	1,018 円
	要介護5	11,420 円	1,142 円
8時間以上 9時間未満	要介護1	6,660 円	666 円
	要介護2	7,870 円	787 円
	要介護3	9,110 円	911 円
	要介護4	10,360 円	1,036 円
	要介護5	11,620 円	1,162 円

※注1)上記の基本料は、厚生労働大臣が公示で定める額であり、これが改定された場合は、これらの基本利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は新しい基本利用料をお知らせします。

※注2)介護保険給付の支給限度額を超えて、サービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくことになりますのでご注意ください。

\*通所介護費の利用者負担額(自己負担額)が2割、3割の方は、上記の料金額とは異なります。

(2)【加算】

以下の要件を満たす場合、上記に基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額	
		基本利用料	利用者負担額 (自己負担額が 1割の場合)
入浴介助加算 (Ⅰ)	利用者の入浴介助を行った 場合(1日につき)	400 円	40 円
サービス提供体 制加算(Ⅰ)	当該加算の算定条件を満た す場合(1回につき)	220 円	22円
サービス提供体 制加算(Ⅱ)	※いずれか一つのみ算定可 ※※注3)参照	180 円	18 円
介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	当該加算の算定要件を満た す場合(ひと月につき) ※※注3)参照	ひと月の利用料金(基本 部分+各種加算と減 算)の5.9%	左記の額 の1割
介護職員等特 定処遇改善加 算(Ⅰ)	当該加算の算定要件を満た す場合(ひと月につき) ※※注3)参照	ひと月の利用料金(基本 部分+各種加算と減 算)の1.2%	左記の額 の1割
介護職員等特 定処遇改善加 算(Ⅱ)		ひと月の利用料金(基本 部分+各種加算と減 算)の1.0%	左記の額 の1割
介護職員等 ベースアップ等 支援加算	当該加算の算定要件を満た す場合(ひと月につき) ※※注3)参照	ひと月の利用料金(基本 部分+各種加算と減 算)の1.1%	左記の額 の1割

※注3)当該加算は区分支給限度額の算定対象から除かれます。

(3)【減算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分から以下の料金が減算されます。

減算の種類	減算の要件	減算額	
		基本利用料	利用者負担額 (自己負担額が1割の場合)
事業所と同一 建物に居住する 利用者へのサ ービス提供減算	事業所と同一建物に居住す る者、または同一建物から利 用する者に通所介護を行う 場合(1日につき)	940 円	94 円
送迎を行わない 場合の減算	利用者に対して、居宅と指 定通所介護事業所間の送 迎を行わない場合(片道に つき)	470 円	47 円

(4)【その他の費用】

以下の項目を利用した場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

食費・おやつ代	食事の提供に要する費用として、1回(1食)につき300円の食費を頂きます。またおやつ代として100円頂きます。
おむつ代	おむつの提供を受けた場合、提供内容に応じて下記のとおり、オムツ代を頂きます。
その他	上記以外の日常生活の中で、通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの。

※利用者ごとに必要となるオムツ代金については、下記のとおり徴収します。

	No.	種類	金額 (税込価格)	備考
オムツ代	1	パットタイプ 男女兼用レギュラー (2回用)	689 円/袋	30 枚入り
	2	サラケアパット ワイドロング (4回用)	1,062 円/袋	30 枚入り
	3	サラケアパット ビッグ (6回用)	1,650 円/袋	30 枚入り
	4	ハイパーシリーズ プレミアム(9回用)	2,550 円/袋	30 枚入り
	5	フラット 板パット(青)	858 円/袋	30 枚入り
	6	簡単テープ止めタイプタイプ 横モレ防止(小さめM)	2,423 円/袋	32 枚入り
	7	簡単テープ止めタイプ 横モレ防止(M)	2,423 円/袋	30 枚入り
	8	簡単テープ止めタイプ 横モレ防止(小さめL)	2,423 円/袋	26 枚入り
	9	簡単テープ止めタイプ 横モレ防止(L)	2,423 円/袋	26 枚入り
	10	はくパンツ スリム(M)	1,625 円/袋	20 枚入り
	11	はくパンツ スリム(L)	1,561 円/袋	18 枚入り
	12	はくパンツ スリム(LL)	1,561 円/袋	16 枚入り
	13	防水シート(白)	1,474 円/袋	50 枚入り
	14	防水シート(ピンク)ミニシート	858 円/袋	30 枚入り
	15	ハイパーシリーズ スーパープレミアム(11回用)	1,800 円/袋	20 枚入り

\* 上記のおむつ代金は、価格改定になった場合等は変更となります。