

料金表

(地域密着型通所介護、介護予防・日常生活支援総合事業・宿泊サービス)

1. 地域密着型通所介護 (事業所番号 1393600158)

・基本報酬

| サービス提供区分 | 要介護度 | 単位 | 料金 | ご利用者様負担額 | | |
|----------------|------|-------|--------|----------|-------|-------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 416 | 4,442 | 444 | 888 | 1,333 |
| | 要介護2 | 478 | 5,105 | 511 | 1,021 | 1,532 |
| | 要介護3 | 540 | 5,767 | 577 | 1,153 | 1,730 |
| | 要介護4 | 600 | 6,408 | 641 | 1,282 | 1,922 |
| | 要介護5 | 663 | 7,080 | 708 | 1,416 | 2,124 |
| 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 436 | 4,656 | 466 | 931 | 1,397 |
| | 要介護2 | 501 | 5,350 | 535 | 1,070 | 1,605 |
| | 要介護3 | 566 | 6,044 | 604 | 1,209 | 1,813 |
| | 要介護4 | 629 | 6,717 | 672 | 1,343 | 2,015 |
| | 要介護5 | 695 | 7,422 | 742 | 1,484 | 2,227 |
| 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 657 | 7,016 | 702 | 1,403 | 2,105 |
| | 要介護2 | 776 | 8,287 | 829 | 1,657 | 2,486 |
| | 要介護3 | 896 | 9,569 | 957 | 1,914 | 2,871 |
| | 要介護4 | 1,013 | 10,818 | 1,082 | 2,164 | 3,245 |
| | 要介護5 | 1,134 | 12,111 | 1,211 | 2,422 | 3,633 |
| 6時間以上 7時間未満 | 要介護1 | 678 | 7,241 | 724 | 1,448 | 2,172 |
| | 要介護2 | 801 | 8,554 | 855 | 1,711 | 2,566 |
| | 要介護3 | 925 | 9,879 | 988 | 1,976 | 2,964 |
| | 要介護4 | 1,049 | 11,203 | 1,120 | 2,241 | 3,361 |
| | 要介護5 | 1,172 | 12,516 | 1,252 | 2,503 | 3,755 |
| 7時間以上 8時間未満 | 要介護1 | 753 | 8,042 | 804 | 1,608 | 2,413 |
| | 要介護2 | 890 | 9,505 | 951 | 1,901 | 2,852 |
| | 要介護3 | 1,032 | 11,021 | 1,102 | 2,204 | 3,306 |
| | 要介護4 | 1,172 | 12,516 | 1,252 | 2,503 | 3,755 |
| | 要介護5 | 1,312 | 14,012 | 1,401 | 2,802 | 4,204 |
| 8時間以上 9時間未満 | 要介護1 | 783 | 8,362 | 836 | 1,672 | 2,509 |
| | 要介護2 | 925 | 9,879 | 988 | 1,976 | 2,964 |
| | 要介護3 | 1,072 | 11,448 | 1,145 | 2,290 | 3,434 |
| | 要介護4 | 1,220 | 13,029 | 1,303 | 2,606 | 3,909 |
| | 要介護5 | 1,365 | 14,578 | 1,458 | 2,916 | 4,373 |

2. 介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(事業所番号 13A3600056)

・基本報酬

| サービス提供区分 | 提供時間帯 | 単位 | 料金 | ご利用者様負担額 | | |
|---------------------------------|-----------------|-------|--------|----------|-------|--------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 通所型サービス 従前相当 A6 (身体介護あり) | 事業対象者 要支援1・2 | 1,798 | 19,202 | 1,920 | 3,840 | 5,761 |
| | 事業対象者 要支援2 | 3,621 | 38,672 | 3,867 | 7,734 | 11,602 |
| 通所型サービス 基準緩和型 A7 (身体介護なし) | 事業対象者 要支援1 | 1,708 | 18,241 | 1,824 | 3,648 | 5,472 |
| | 要支援2 | 3,440 | 36,739 | 3,674 | 7,348 | 11,022 |

・加算等

| 加算内容 | 単位 | 料金 | ご利用者様負担額 | | |
|-------------------------------------|-------------------|-----|----------|-----|-----|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 入浴介助加算Ⅰ | 40 | 427 | 43 | 85 | 128 |
| 入浴介助加算Ⅱ | 55 | 587 | 59 | 117 | 176 |
| 若年性認知症利用者受入加算(1日につき) | 60 | 640 | 64 | 128 | 192 |
| 地域通所介護処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の 59/1000 加算 | | | | |
| 地域通所介護特定処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の 10/1000 加算 | | | | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の 11/1000 加算 | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱ (2024年6月～上記3加算を一本化) | 所定単位数の 90/1000 加算 | | | | |

3. その他の費用について

| | | |
|------------------|--|--------|
| ① キャンセル料 | サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に 応じて、下記によりキャンセル料を請求いたします。 | |
| | 前日の18時まで | 無料 |
| | 前日18時以降 | 1,000円 |
| ② 食事の提供に要する費用 | 朝食400円 昼食650円 夕食650円 | |
| ③ おむつ代 | ご持参のない場合、1枚100円 | |
| ④ 活動費 | 実費 | |
| ⑤ 延長料 1時間につき | 880円 | |
| ⑥ 宿泊費 18時～翌朝9時まで | 4,950円 | |