

通所介護サービス利用料金表

(ご契約者の要介護度に応じて異なります。)

遠軽町老人デイサービスセンターひまわり

サービス提供時間 7時間以上～8時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|--------|--------|
| (a) サービス利用料金 | 6,480 | 7,650 | 8,870 | 10,080 | 11,300 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 5,832 | 6,885 | 7,983 | 9,072 | 10,170 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 5,184 | 6,120 | 7,096 | 8,064 | 9,040 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 4,536 | 5,355 | 6,209 | 7,056 | 7,910 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 648 | 765 | 887 | 1,008 | 1,130 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 1,296 | 1,530 | 1,774 | 2,016 | 2,260 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 1,944 | 2,295 | 2,661 | 3,024 | 3,390 |

サービス提供時間 3時間以上～4時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (a) サービス利用料金 | 3,640 | 4,170 | 4,720 | 5,250 | 5,790 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 3,276 | 3,753 | 4,248 | 4,725 | 5,211 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 2,912 | 3,336 | 3,776 | 4,200 | 4,632 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 2,548 | 2,919 | 3,304 | 3,675 | 4,053 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 364 | 417 | 472 | 525 | 579 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 728 | 834 | 944 | 1,050 | 1,158 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 1,092 | 1,251 | 1,416 | 1,575 | 1,737 |

サービス提供時間 4時間以上～5時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (a) サービス利用料金 | 3,820 | 4,380 | 4,950 | 5,510 | 6,080 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 3,438 | 3,942 | 4,455 | 4,959 | 5,472 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 3,056 | 3,504 | 3,960 | 4,408 | 4,864 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 2,674 | 3,066 | 3,465 | 3,857 | 4,256 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 382 | 438 | 495 | 551 | 608 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 764 | 876 | 990 | 1,102 | 1,216 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 1,146 | 1,314 | 1,485 | 1,653 | 1,824 |

サービス提供時間 5時間以上～6時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (a) サービス利用料金 | 5,610 | 6,630 | 7,650 | 8,670 | 9,690 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 5,049 | 5,967 | 6,885 | 7,803 | 8,721 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 4,488 | 5,304 | 6,120 | 6,936 | 7,752 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 3,927 | 4,641 | 5,355 | 6,069 | 6,783 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 561 | 663 | 765 | 867 | 969 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 1,122 | 1,326 | 1,530 | 1,734 | 1,938 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 1,683 | 1,989 | 2,295 | 2,601 | 2,907 |

サービス提供時間 6時間以上～7時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (a) サービス利用料金 | 5,750 | 6,790 | 7,840 | 8,880 | 9,930 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 5,175 | 6,111 | 7,056 | 7,992 | 8,937 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 4,600 | 5,432 | 6,272 | 7,104 | 7,944 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 4,025 | 4,753 | 5,488 | 6,216 | 6,951 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 575 | 679 | 784 | 888 | 993 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 1,150 | 1,358 | 1,568 | 1,776 | 1,986 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 1,725 | 2,037 | 2,352 | 2,664 | 2,979 |

サービス提供時間 3時間未満提供料金 ※1日あたり 単位(円)

| ご契約者の要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| (a) サービス利用料金 | 2,670 | 3,070 | 3,470 | 3,860 | 4,260 |
| (b) 介護保険給付額(1割負担) | 2,394 | 2,763 | 3,123 | 3,474 | 3,834 |
| (c) 介護保険給付額(2割負担) | 2,128 | 2,456 | 2,776 | 3,088 | 3,408 |
| (d) 介護保険給付額(3割負担) | 1,862 | 2,149 | 2,429 | 2,702 | 2,982 |
| (a)-(b)自己負担額計(1割負担) | 267 | 307 | 347 | 386 | 426 |
| (a)-(c)自己負担額計(2割負担) | 534 | 614 | 694 | 772 | 852 |
| (a)-(d)自己負担額計(3割負担) | 801 | 921 | 1,041 | 1,158 | 1,278 |

その他の介護給付サービス加算

(1割負担の場合)

| 加算の種類 | 加算料金額 | 介護給付額 90% | 利用者負担 10% |
|------------------|-------------------|-----------|-----------|
| 1.サービス提供体制強化加算Ⅰイ | 180円 | 162円 | 18円 |
| 2.個別機能訓練加算Ⅰ | 460円 | 414円 | 46円 |
| 3.個別機能訓練加算Ⅱ | 560円 | 504円 | 56円 |
| 4.入浴介護加算 | 500円 | 450円 | 50円 |
| 5.介護職員処遇改善加算Ⅰ | ※サービス利用料金+加算×5.9% | ※の90% | ※の10% |
| 6.特定処遇改善加算Ⅰ | ※サービス利用料金+加算×1.2% | ※の90% | ※の10% |

- ① 1～3においては重複せず、その時点で該当するものの一つの選択となります。(一か月定額の加算となります。)又、習得条件は、前頁記載の、3の②と同様となります。

2. 第1号通所事業

※ひと月あたり

| 区分 | 通所型サービス事業Ⅰ (1週間に1回の介護予防通所介護相当が必要とされた場合) | 通所型サービス事業Ⅱ(1週間に2回の介護予防通所介護相当が必要とされた場合) |
|--------------------------|--|--|
| (a) 1.サービス利用料金 | 16,550円 | 33,930円 |
| (b) 2.介護保険給付額(1割負担) | 14,895円 | 30,537円 |
| (c) 3.介護保険給付額(2割負担) | 13,240円 | 27,144円 |
| (d) 4.介護保険給付額(3割負担) | 11,585円 | 23,751円 |
| (a)-(b) 自己負担額合計(1割負担) | 1,655円 | 3,393円 |
| (a)-(c) 自己負担額合計(2割負担) | 3,310円 | 6,786円 |
| (a)-(d) 自己負担額合計(3割負担) | 4,965円 | 10,179円 |

※基本料金に入浴料金が含まれています。

3.加算サービス利用料金(第1号通所事業)

(加算取得については職員体制や利用者の利用状況により、その時々で変動する場合があります。)

| 加算の種類 | 加算料金 | 介護給付 90% | 介護給付 80% | 利用者負担 10% | 利用者負担 20% |
|--------------------|-------------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| 1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 要支援1 720円 | 要支援1 648円 | 要支援1 576円 | 要支援1 72円 | 要支援1 144円 |
| | 要支援2 1,440円 | 要支援2 1,296円 | 要支援2 1,152円 | 要支援2 144円 | 要支援2 288円 |
| 2、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 要支援1 480円 | 要支援1 432円 | 要支援1 384円 | 要支援1 48円 | 要支援1 96円 |
| | 要支援2 960円 | 要支援2 864円 | 要支援2 768円 | 要支援2 96円 | 要支援2 192円 |
| 3、サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 要支援1 240円 | 要支援1 216円 | 要支援1 192円 | 要支援1 24円 | 要支援1 48円 |
| | 要支援2 480円 | 要支援2 432円 | 要支援2 384円 | 要支援2 48円 | 要支援2 96円 |
| 4、運動器機能向上加算 | 月額 225円 | 月額 225円 | 月額 225円 | 月額 225円 | 月額 225円 |
| 5、介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | ※サービス利用料金+加算×5.9% | ※の90% | ※の80% | ※の10% | ※の20% |
| 6、特定処遇改善加算(Ⅰ) | ※サービス利用料金+加算×1.2% | ※の90% | ※の80% | ※の10% | ※の20% |

② 1～3においては重複せず、その時点で該当するものの一つの選択となります。(一か月定額の加算となります。)又、習得条件は、前頁記載の、3の②と同様となります。