

地域密着型通所介護及び総合事業第1号通所事業 しんめい運営規程 別紙料金表

地域密着型通所介護費

法定代理受領の場合は下記金額の1割・2割若しくは3割。
所得に応じて自己負担額が変わります。負担割合証で確認ください。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

	利用時間	利用者負担額			利用時間	利用者負担額		
	3-4時間	1割	2割	3割	6-7時間	1割	2割	3割
要介護1	4,432	444	887	1,330	7,112	712	1,423	2,134
要介護2	5,083	509	1,017	1,525	8,394	840	1,679	2,519
要介護3	5,745	575	1,149	1,724	9,697	970	1,940	2,910
要介護4	6,386	639	1,278	1,916	10,989	1,099	2,198	3,297
要介護5	7,059	706	1,412	2,118	12,282	1,229	2,457	3,685

【その他加算】

	(10割)	1割	2割	3割
個別機能訓練加算(I)イ/ロ	-	-	-	-
個別機能訓練加算(II)	-	-	-	-
入浴介助加算(I)	1日につき427	43	86	129
科学的介護推進体制加算	1月につき427	43	86	129
送迎減算	片道/-501	-51	-101	-151
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の59/1000(1月につき)			

第1号通所事業費

法定代理受領の場合は下記金額の1割・2割若しくは3割。
所得に応じて自己負担額が変わります。負担割合証で確認ください。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

	金額(10割)/月	利用負担額(1割)/月	利用負担額(2割)/月	利用負担額(3割)/月
要支援 1	17,856	1,786	3,572	5,357
要支援2(日野市 1/週)	36,611(18,305)	3,662(1,831)	7,323(3,661)	10,984(5,492)

【その他加算】

	金額(10割)/月	利用負担額(1割)/月	利用負担額(2割)/月	利用負担額(3割)/月
運動器機能向上	-	-	-	-
科学的介護推進体制加算	1月につき427	43	86	129
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の59/1000(1月につき)			

おむつ代	パッド代(A) 1枚 100円 紙パンツ代(B) 1枚 200円
通常の実施地域を越える交通費	通常の実施地域を越えて1kmにつき 50円
その他日常生活費	対象費用がある場合に記載する。 1 利用者の希望による教養娯楽費用 実費 (行事やクラブ活動による材料費等)