

別表 1

利用料金表

令和 3 年 4 月 1 日より

		利用単位	利用料金	介護保険適用時 自己負担額(1割)	介護保険適用時 自己負担額(2割)	介護保険適用時 自己負担額(3割)
地域密着型通所介護 3 時間以上 4 時間未満						
要介護 1	1 回	415 単位	4,523 円	452 円	905 円	1,357 円
要介護 2	1 回	475 単位	5,188 円	519 円	1,038 円	1,556 円
要介護 3	1 回	538 単位	5,864 円	586 円	1,173 円	1,759 円
要介護 4	1 回	598 単位	6,518 円	652 円	1,304 円	1,955 円
要介護 5	1 回	661 単位	7,204 円	720 円	1,441 円	2,161 円
地域密着型通所介護 4 時間以上 5 時間未満						
要介護 1	1 回	435 単位	4,741 円	474 円	948 円	1,422 円
要介護 2	1 回	499 単位	5,439 円	544 円	1,088 円	1,632 円
要介護 3	1 回	564 単位	6,147 円	615 円	1,229 円	1,844 円
要介護 4	1 回	627 単位	6,834 円	683 円	1,367 円	2,050 円
要介護 5	1 回	693 単位	7,553 円	755 円	1,511 円	2,266 円
地域密着型通所介護 5 時間以上 6 時間未満						
要介護 1	1 回	655 単位	7,139 円	714 円	1,428 円	2,142 円
要介護 2	1 回	773 単位	8,425 円	843 円	1,685 円	2,528 円
要介護 3	1 回	893 単位	9,733 円	973 円	1,947 円	2,920 円
要介護 4	1 回	1,010 単位	11,009 円	1,101 円	2,202 円	3,303 円
要介護 5	1 回	1,130 単位	12,317 円	1,232 円	2,463 円	3,695 円
地域密着型通所介護 6 時間以上 7 時間未満						
要介護 1	1 回	676 単位	7,368 円	737 円	1,474 円	2,210 円
要介護 2	1 回	798 単位	8,698 円	870 円	1,740 円	2,609 円
要介護 3	1 回	922 単位	10,049 円	1,005 円	2,010 円	3,015 円
要介護 4	1 回	1,045 単位	11,390 円	1,139 円	2,278 円	3,417 円
要介護 5	1 回	1,168 単位	12,731 円	1,273 円	2,546 円	3,819 円
地域密着型通所介護 7 時間以上 8 時間未満						
要介護 1	1 回	750 単位	8,175 円	818 円	1,635 円	2,453 円
要介護 2	1 回	887 単位	9,668 円	967 円	1,934 円	2,900 円
要介護 3	1 回	1,028 単位	11,205 円	1,121 円	2,241 円	3,362 円
要介護 4	1 回	1,168 単位	12,731 円	1,273 円	2,546 円	3,819 円
要介護 5	1 回	1,308 単位	14,257 円	1,426 円	2,851 円	4,277 円
地域密着型通所介護 8 時間以上 9 時間未満						
要介護 1	1 回	780 単位	8,502 円	850 円	1,700 円	2,551 円
要介護 2	1 回	922 単位	10,049 円	1,005 円	2,010 円	3,015 円
要介護 3	1 回	1,068 単位	11,641 円	1,164 円	2,328 円	3,492 円
要介護 4	1 回	1,216 単位	13,254 円	1,325 円	2,651 円	3,976 円
要介護 5	1 回	1,360 単位	14,824 円	1,482 円	2,965 円	4,447 円

	利用単位	利用料金	介護保険適用時 自己負担額(1割)	介護保険適用時 自己負担額(2割)	介護保険適用時 自己負担額(3割)
介護予防通所介護					
要支援1	1ヶ月	1672単位	18,224円	1,822円	3,645円
要支援2	1ヶ月	3,428単位	37,365円	3,737円	7,473円
加算					
入浴介助加算 I	40単位	436円	44円	87円	131円
サービス提供体制加算 I・I (要介護)	22単位	239円	24円	48円	72円
サービス提供体制加算 I・I (要支援1)	88単位	959円	96円	192円	288円
サービス提供体制加算 I・I (要支援2)	176単位	1,918円	192円	384円	575円
生活機能向上連携 加算 II	200単位	2,180円	218円	436円	654円
若年性認知症利用 者受け入れ加算	60単位	654円	66円	131円	197円
介護職員処遇改善 加算 I	介護職員の賃金の改善等を実施している事業所に対し所定単位数の 59/1000に相当する単位数を算定				
介護職員特定処遇 改善加算 I	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施して いる事業所に対し所定単位数の12/1000に相当する単位数を算定				
	新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として 令和3年9月30日までの間は、所定単位数の1/1000に相当する単位数を算定する				

◎保険給付費の計算方法

《1割負担》 保険請求額=保険単位数合計×単位数単価(10.9円/単位)×給付率90/100

《2割負担》 保険請求額=保険単位数合計×単位数単価(10.9円/単位)×給付率80/100

《3割負担》 保険請求額=保険単位数合計×単位数単価(10.9円/単位)×給付率70/100

利用料=保険単位数合計×単位数単価(10.9円/単位)－保険請求額

*送迎代金は基本料金に含まれます。送迎を実施しない場合には、片道47単位を減算いたします。

*一か月毎の利用料請求では介護報酬の計算都合上、総額において数円の差が生じることがあります。

《介護保険適用外の自己負担料金》

*食事提供費として1食650円(おやつ代含)をいただきます。

*活動は選択できますが、活動内容によっては、アクティビティサービス費として材料費等の実費相当をご負担いただきます。

*キャンセル料は、ご利用前営業日の午後3時以降に発生します。(食事提供の同等額として650円をいただきます)

(2) 支払いは請求後30日以内にお支払いください。

(3) 利用予定日の利用前営業日の午後3時までに欠席のご連絡がない場合には、キャンセル料をご負担いただきます。