

第11条 別表 利用料金表

R7.8.1

○通所介護費用(単独型) 通常規模型

| サービス提供時間 | 5時間以上6時間未満 | | | | | 6時間以上7時間未満 | | | | | 7時間以上8時間未満 | | | | |
|-----------------|------------|---------------|--------|--------|--------|------------|---------------|--------|--------|--------|------------|---------------|--------|--------|--------|
| | 単位数 | 1日あたりのご利用者負担金 | | | | 単位数 | 1日あたりのご利用者負担金 | | | | 単位数 | 1日あたりのご利用者負担金 | | | |
| | | 1日あたりの利用料 | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 | | 1日あたりの利用料 | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 | | 1日あたりの利用料 | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
| 要介護1 | 570 | ¥6,007 | ¥601 | ¥1,202 | ¥1,803 | 584 | ¥6,155 | ¥616 | ¥1,231 | ¥1,847 | 658 | ¥6,935 | ¥694 | ¥1,387 | ¥2,081 |
| 要介護2 | 673 | ¥7,093 | ¥710 | ¥1,419 | ¥2,128 | 689 | ¥7,262 | ¥727 | ¥1,453 | ¥2,179 | 777 | ¥8,189 | ¥819 | ¥1,638 | ¥2,457 |
| 要介護3 | 777 | ¥8,189 | ¥819 | ¥1,638 | ¥2,457 | 796 | ¥8,389 | ¥839 | ¥1,678 | ¥2,517 | 900 | ¥9,486 | ¥949 | ¥1,898 | ¥2,846 |
| 要介護4 | 880 | ¥9,275 | ¥928 | ¥1,855 | ¥2,783 | 901 | ¥9,496 | ¥950 | ¥1,900 | ¥2,849 | 1023 | ¥10,782 | ¥1,079 | ¥2,157 | ¥3,235 |
| 要介護5 | 984 | ¥10,371 | ¥1,038 | ¥2,075 | ¥3,112 | 1008 | ¥10,624 | ¥1,063 | ¥2,125 | ¥3,188 | 1148 | ¥12,099 | ¥1,210 | ¥2,420 | ¥3,630 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 56 | ¥590 | ¥59 | ¥118 | ¥177 | 56 | ¥590 | ¥59 | ¥118 | ¥177 | 56 | ¥590 | ¥59 | ¥118 | ¥177 |
| 入浴加算(Ⅰ) | 40 | ¥421 | ¥43 | ¥85 | ¥127 | 40 | ¥421 | ¥43 | ¥85 | ¥127 | 40 | ¥421 | ¥43 | ¥85 | ¥127 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22 | ¥231 | ¥24 | ¥47 | ¥70 | 22 | ¥231 | ¥24 | ¥47 | ¥70 | 22 | ¥231 | ¥24 | ¥47 | ¥70 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60 | ¥632 | ¥64 | ¥127 | ¥190 | 60 | ¥632 | ¥64 | ¥127 | ¥190 | 60 | ¥632 | ¥64 | ¥127 | ¥190 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ヶ月の料金合計の 9.2 % | | | | | | | | | | | | | | | |

○東大和市 第1号通所事業(国基準相当)費用

| 要介護度 | 単位数 | 基本利用料 | | 1ヶ月あたりのご利用者負担金 | | |
|-----------------|---------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|--|
| | | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 | | |
| 事業対象者 | 436 | 1か月に4回まで 1回につき ¥4,595 | 1か月に4回まで 1回につき ¥460 | 1か月に4回まで 1回につき ¥919 | 1か月に4回まで 1回につき ¥1,379 | |
| 要支援1 | 1798 | 1か月に5回以上 1か月あたり ¥18,950 | 1か月に5回以上 1か月あたり ¥1,895 | 1か月に5回以上 1か月あたり ¥3,790 | 1か月に5回以上 1か月あたり ¥5,685 | |
| 要支援2 | 447 | 1か月に8回まで 1回につき ¥4,711 | 1か月に8回まで 1回につき ¥472 | 1か月に8回まで 1回につき ¥943 | 1か月に8回まで 1回につき ¥1,414 | |
| | 3621 | 1か月に9回以上 1か月あたり ¥38,165 | 1か月に9回以上 1か月あたり ¥3,817 | 1か月に9回以上 1か月あたり ¥7,633 | 1か月に9回以上 1か月あたり ¥11,450 | |
| 加算 | 単位数 | 1ヶ月あたりの利用料 | 1ヶ月あたりのご利用者負担金 | | | |
| 若年性認知症受入加算 | 240 | ¥2,529 | 1割負担の方 ¥253 | 2割負担の方 ¥506 | 3割負担の方 ¥759 | |
| 事業所評価加算 | 120 | ¥1,264 | 1割負担の方 ¥127 | 2割負担の方 ¥253 | 3割負担の方 ¥380 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 88 要支援2 176 | ¥927 ¥1,855 | 1割負担の方 ¥93 ¥186 | 2割負担の方 ¥186 ¥371 | 3割負担の方 ¥279 ¥557 | |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | | | 1ヶ月の料金合計の 9.2 % | | | |

○東大和市 第1号通所事業(通所緩和型)費用

| 形態 | 単位数 | 1回あたりの基本利用料 | 1回あたりのご利用者負担金 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| | | | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
| 3時間未満(送迎なし) | 333 | ¥3,509 | 1割負担の方 ¥351 | 2割負担の方 ¥702 | 3割負担の方 ¥1,053 |
| 3時間未満(送迎あり) | 380 | ¥4,005 | 1割負担の方 ¥401 | 2割負担の方 ¥801 | 3割負担の方 ¥1,202 |
| 3時間以上(送迎なし) | 356 | ¥3,752 | 1割負担の方 ¥376 | 2割負担の方 ¥751 | 3割負担の方 ¥1,126 |
| 3時間以上(送迎あり) | 403 | ¥4,247 | 1割負担の方 ¥425 | 2割負担の方 ¥850 | 3割負担の方 ¥1,275 |
| 加算 | 単位数 | 1ヶ月あたりの加算分利用料 | 1ヶ月あたりのご利用者負担金 | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 88 要支援2 176 | ¥927 ¥1,855 | 1割負担の方 ¥93 ¥186 | 2割負担の方 ¥186 ¥371 | 3割負担の方 ¥279 ¥557 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 3時間未満(送迎なし) | 133 | ¥1,401 | 1割負担の方 ¥141 | 2割負担の方 ¥281 | 3割負担の方 ¥421 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 3時間未満(送迎あり) | 152 | ¥1,602 | 1割負担の方 ¥161 | 2割負担の方 ¥321 | 3割負担の方 ¥481 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 3時間以上(送迎なし) | 142 | ¥1,496 | 1割負担の方 ¥150 | 2割負担の方 ¥300 | 3割負担の方 ¥449 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 3時間以上(送迎あり) | 161 | ¥1,696 | 1割負担の方 ¥170 | 2割負担の方 ¥340 | 3割負担の方 ¥509 |

○武蔵村山市 第1号通所事業(国基準相当)費用

| 要介護度 | 単位数 | 1ヶ月あたりの利用料 | 1ヶ月あたりのご利用者負担金 | | |
|-----------------|---------------------|----------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| | | | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
| 事業対象者 | 1,798 | ¥18,950 | 1割負担の方 ¥1,895 | 2割負担の方 ¥3,790 | 3割負担の方 ¥5,685 |
| 要支援1 | | | | | |
| 要支援2 | 3,621 | ¥38,165 | 1割負担の方 ¥3,817 | 2割負担の方 ¥7,633 | 3割負担の方 ¥11,450 |
| 事業所評価加算 | 120 | ¥1,264 | 1割負担の方 ¥127 | 2割負担の方 ¥253 | 3割負担の方 ¥380 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 88 要支援2 176 | ¥927 ¥1,855 | 1割負担の方 ¥93 ¥186 | 2割負担の方 ¥186 ¥371 | 3割負担の方 ¥279 ¥557 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | | | 1ヶ月の料金合計の 9.2 % | | |

○その他の費用

| | |
|-----------|---|
| 食事代 | 1食あたり900円(おやつ代含む) |
| おやつ代 | 昼食を食べない場合、1食あたり100円 |
| その他の日常生活費 | 書道・絵画等の趣味活動費等は実費相当額 紙パンツ・パット等ご使用の場合、ゴミ廃棄料として1日一人あたり35円 |
| おむつ代 | 実費相当額 |