

利用料金表(在宅サービスセンター向台)

○通所介護費用(単独型) 通常規模型

サービス提供時間	6時間以上7時間未満					
	要介護度	単位数	1回あたりの利用料	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
要介護1	575	¥6,060	¥606	¥1,212	¥1,818	
要介護2	679	¥7,156	¥716	¥1,432	¥2,147	
要介護3	784	¥8,263	¥827	¥1,653	¥2,479	
要介護4	888	¥9,359	¥936	¥1,872	¥2,808	
要介護5	993	¥10,466	¥1,047	¥2,094	¥3,140	
個別機能訓練加算Ⅱ	56	¥590	¥59	¥118	¥177	
入浴加算	50	¥527	¥53	¥106	¥159	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	¥189	¥19	¥38	¥57	
若年性認知症利用者受入加算	60	¥632	¥64	¥127	¥190	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 5.9 %					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 1.2 %					

○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	
			1回につき	1か月あたり	1回につき	1か月あたり	1回につき	1か月あたり
事業対象者	380	1回につき ¥4,005	1回につき ¥401	1回につき ¥801	1回につき ¥1,202	1回につき ¥1,202	1回につき ¥1,202	
要支援1	1655	1か月に4回まで 1か月あたり ¥17,443	1か月に4回まで 1か月あたり ¥1,745	1か月に5回以上 1か月あたり ¥3,489	1か月に5回以上 1か月あたり ¥5,233	1か月に5回以上 1か月あたり ¥5,233	1か月に5回以上 1か月あたり ¥5,233	
要支援2	391	1か月に8回まで 1回につき ¥4,121	1か月に8回まで 1回につき ¥413	1か月に8回まで 1回につき ¥825	1か月に8回まで 1回につき ¥1,237	1か月に8回まで 1回につき ¥1,237	1か月に8回まで 1回につき ¥1,237	
	3393	1か月に9回以上 1か月あたり ¥35,762	1か月に9回以上 1か月あたり ¥3,577	1か月に9回以上 1か月あたり ¥7,153	1か月に9回以上 1か月あたり ¥10,729	1か月に9回以上 1か月あたり ¥10,729	1か月に9回以上 1か月あたり ¥10,729	
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					
運動器機能向上加算	225	¥2,371	1割負担の方 ¥238		2割負担の方 ¥475		3割負担の方 ¥712	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1:72	¥758	1割負担の方 ¥76		2割負担の方 ¥152		3割負担の方 ¥228	
	要支援2:144	¥1,517	1割負担の方 ¥152		2割負担の方 ¥304		3割負担の方 ¥456	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 5.9 %							
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 1.2 %							

○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	
			1回につき	1か月あたり	1回につき	1か月あたり	1回につき	1か月あたり
3時間未満(送迎なし)	292	¥3,077	1割負担の方 ¥308		2割負担の方 ¥616		3割負担の方 ¥924	
3時間未満(送迎あり)	332	¥3,499	1割負担の方 ¥350		2割負担の方 ¥700		3割負担の方 ¥1,050	
3時間以上(送迎なし)	312	¥3,288	1割負担の方 ¥329		2割負担の方 ¥658		3割負担の方 ¥987	
3時間以上(送迎あり)	352	¥3,710	1割負担の方 ¥371		2割負担の方 ¥742		3割負担の方 ¥1,113	
加算	単位数	1ヶ月あたりの基本利用料	1ヶ月あたりのご利用者負担金					
運動器機能向上加算	225	¥2,371	1割負担の方 ¥238		2割負担の方 ¥475		3割負担の方 ¥712	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1:72	¥758	1割負担の方 ¥76		2割負担の方 ¥152		3割負担の方 ¥228	
	要支援2:144	¥1,517	1割負担の方 ¥152		2割負担の方 ¥304		3割負担の方 ¥456	
加算 改 善 員	処介 加 遇 加 算	3時間未満(送迎なし)	1割負担の方 ¥779		2割負担の方 ¥156		3割負担の方 ¥234	
		3時間未満(送迎あり)	1割負担の方 ¥895		2割負担の方 ¥179		3割負担の方 ¥269	
		3時間以上(送迎なし)	1割負担の方 ¥843		2割負担の方 ¥169		3割負担の方 ¥253	
		3時間以上(送迎あり)	1割負担の方 ¥948		2割負担の方 ¥190		3割負担の方 ¥285	
算 等 介 護 へ 改 特 定 職 員 加 算	算 等 介 護 へ 改 特 定 職 員 加 算	3時間未満(送迎なし)	1割負担の方 ¥158		2割負担の方 ¥32		3割負担の方 ¥48	
		3時間未満(送迎あり)	1割負担の方 ¥179		2割負担の方 ¥36		3割負担の方 ¥54	
		3時間以上(送迎なし)	1割負担の方 ¥168		2割負担の方 ¥34		3割負担の方 ¥51	
		3時間以上(送迎あり)	1割負担の方 ¥189		2割負担の方 ¥38		3割負担の方 ¥57	

○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
			1回につき	1か月あたり	1回につき
事業対象者	1,655	¥16,996	¥1,700	¥3,400	¥5,099
要支援1	3,393	¥34,846	¥3,485	¥6,970	¥10,454
運動器機能向上加算	225	¥2,310	¥231	¥462	¥693
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1:72	¥739	¥74	¥148	¥222
	要支援2:144	¥1,478	¥148	¥296	¥444
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 5.9 %				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 1.2 %				

○認知症対応型通所介護費用(単独型)

サービス提供時間	6時間以上7時間未満					
	要介護度	単位数	1回あたりの利用料	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
要介護1	875	¥9,327	¥933	¥1,866	¥2,799	
要介護2	969	¥10,329	¥1,033	¥2,066	¥3,099	
要介護3	1061	¥11,310	¥1,131	¥2,262	¥3,393	
要介護4	1156	¥12,322	¥1,233	¥2,465	¥3,697	
要介護5	1250	¥13,325	¥1,333	¥2,665	¥3,998	
個別機能訓練加算	27	¥287	¥29	¥58	¥87	
入浴加算	50	¥533	¥54	¥107	¥160	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	¥63	¥7	¥13	¥19	
若年性認知症利用者受入加算	60	¥639	¥64	¥128	¥192	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 10.4 %					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の料金合計の 2.4 %					

○その他の費用

食事代	1食あたり700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・バ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