

デイ&リハビリ ころ三郷駅前 重要事項説明書 別紙料金表(平成30年4月1日改定)

地域区分:6級地 単価:10.27

【通所介護費】 (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。)

通常規模型 通所介護費			単位(一日につき)						3-4時間			4-5時間			5-6時間			6-7時間			7-8時間			8-9時間		
			3-4時間	4-5時間	5-6時間	6-7時間	7-8時間	8-9時間	利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額					
			1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割			
要介護1	1日につき	単位数	362	380	558	572	645	656	¥372	¥744	¥1,116	¥391	¥782	¥1,173	¥573	¥1,146	¥1,719	¥588	¥1,176	¥1,764	¥663	¥1,326	¥1,989	¥674	¥1,348	¥2,022
		金額	¥3,717	¥3,902	¥5,730	¥5,874	¥6,624	¥6,737																		
要介護2	1日につき	単位数	415	436	660	676	761	775	¥427	¥854	¥1,281	¥448	¥896	¥1,344	¥678	¥1,356	¥2,034	¥695	¥1,390	¥2,085	¥782	¥1,564	¥2,346	¥796	¥1,592	¥2,388
		金額	¥4,262	¥4,477	¥6,778	¥6,942	¥7,815	¥7,959																		
要介護3	1日につき	単位数	470	493	761	780	883	898	¥483	¥966	¥1,449	¥507	¥1,014	¥1,521	¥782	¥1,564	¥2,346	¥802	¥1,604	¥2,406	¥907	¥1,814	¥2,721	¥923	¥1,846	¥2,769
		金額	¥4,826	¥5,063	¥7,815	¥8,010	¥9,068	¥9,222																		
要介護4	1日につき	単位数	522	548	863	884	1,003	1,021	¥537	¥1,074	¥1,611	¥563	¥1,126	¥1,689	¥887	¥1,774	¥2,661	¥908	¥1,816	¥2,724	¥1,031	¥2,062	¥3,093	¥1,049	¥2,098	¥3,147
		金額	¥5,360	¥5,627	¥8,863	¥9,078	¥10,300	¥10,485																		
要介護5	1日につき	単位数	576	605	964	988	1,124	1,144	¥592	¥1,184	¥1,776	¥622	¥1,244	¥1,866	¥991	¥1,982	¥2,973	¥1,015	¥2,030	¥3,045	¥1,155	¥2,310	¥3,465	¥1,175	¥2,350	¥3,525
		金額	¥5,915	¥6,213	¥9,900	¥10,146	¥11,543	¥11,748																		

【総合事業通所介護費】

総合事業 通所型	単位数(ひと月につき)	金額	利用者負担額			総合事業その他加算	利用者負担額				
			1割	2割	3割		1割	2割	3割		
要支援1	1647単位	¥16,914	¥1,692	¥3,384	¥5,076	若年性認知症受入加算	240	¥2,464	¥247	¥493	¥740
要支援2	3377単位	¥34,681	¥3,469	¥6,938	¥10,407	生活機能向上グループ活動加算	100	¥1,027	¥103	¥206	¥309
						運動器機能向上加算	225	¥2,310	¥231	¥462	¥693
						口腔機能向上加算	150	¥1,540	¥154	¥308	¥462
						選択的(運動器+口腔)	480	¥4,929	¥493	¥986	¥1,479

【通所介護その他加算】

加算名称	単位数	金額	利用者負担額			
			1割	2割	3割	
個別機能訓練加算Ⅰ	1日につき	+46	¥472	¥48	¥96	¥144
個別機能訓練加算Ⅱ	1日につき	+56	¥575	¥58	¥116	¥174
入浴介助加算	1日につき	+50	¥513	¥52	¥104	¥156
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	+60	¥616	¥62	¥124	¥186

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	650 円
おやつ代	1食	150 円
オムツ・リハパン(バラ売り)	1枚	150 円
尿取りパット代(バラ売り)	1枚	100 円
通常の実施地域を越える交通費	通常の事業の実施地域を越えた地点から1キロメートルあたり90円	
その他日常生活費	利用者の希望による教養娯楽費用(行事や旅行) 実費	
営業範囲	三郷市・吉川市	
キャンセル料	当日キャンセルの場合、昼食代・おやつ代(提供予定者のみ)	
複写物	1枚	10円

【処遇改善加算】

介護職員 処遇改善加算	ひと月につき、介護報酬総単位数※について算定 ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数	処遇改善加算の単位数	利用料
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×10.27円