

## <居宅サービス利用料金表> (1割負担の場合)

### □ 通所介護サービス (有智の郷デイサービス)

#### (1) 介護保険給付対象サービス

通常規模型通所介護費 (6時間以上7時間未満)

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス単位	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
地域加算 (×10.27円)	5,997円	7,076円	8,174円	9,253円	10,352円
介護費の1割負担額	560円	708円	818円	926円	1,036円

※当施設の地域区分は6級地になります。

	介護サービス単位	地域加算 (×10.27)	1割負担額
入浴介助加算 (I)	40単位	410円	41円
サービス提供体制強化加算 (II)	12単位	123円	13円
栄養改善加算	200単位	2,054円	206円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	616円	62円
個別機能訓練加算 (I) イ	56単位	575円	58円
個別機能訓練加算 (II)	20単位 (1ヵ月)	205円	21円
科学的介護推進体制加算	40単位 (1ヵ月)	410円	41円
中重度者ケア体制加算	45単位 (1日)	462円	47円
介護職員処遇改善加算 (I)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの) × 地域加算 (10.27円) × 9.2%の1割		

#### (2) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
①食費	650円
②行事特別食費	要した費用の実費
③事業実施地域外送迎費 (税別)	片道10km未満477円以降1km増すごとに49円加算
④レクリエーション参加費	材料代等の実費
⑤複写物の交付 (税別)	1枚につき10円
⑥写真代	実費
⑦キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧連絡ノート代金	1冊 100円

☆ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。あらかじめご了承ください。

## ＜居宅サービス利用料金表＞ （1割負担の場合）

### □ 介護予防（日常生活支援第一号通所事業）サービス

（有智の郷デイサービス）

#### （1）介護保険給付対象サービス

介護予防（日常生活支援第一号通所事業）費 1ヶ月あたり

ご契約者の要支援度	要支援 1	要支援 2
介護サービス単位	1,798 単位	3,621 単位
地域加算（×10.27 円）	18,465 円	37,187 円
介護費の 1 割負担額	1,847 円	3,719 円

※当施設の地域区分は 6 級地になります。

※事業対象者の費用は、要支援 1 の費用が適用されます。

	介護サービス単位	地域加算（×10.27）	1 割負担額
栄養改善加算	200 単位	2,054 円	206 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援 1	72 単位	739 円	74 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援 2	144 単位	1478 円	149 円
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	2,464 円	247 円
科学的介護推進体制加算	40 単位	410 円	41 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護サービス費に加算される単位を加えたもの）×地域加算（10.27 円）×9.2%の 1 割		

#### （2）介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
①食費	650 円
②行事特別食費	要した費用の実費
③事業実施地域外送迎費（税別）	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算
④レクリエーション参加費	材料代等の実費
⑤複写物の交付（税別）	1 枚につき 10 円
⑥写真代	実費
⑦キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧連絡ノート代金	1 冊 100 円

## <居宅サービス利用料金表> (2割負担の場合)

### □ 通所介護サービス (有智の郷デイサービス)

#### (3) 介護保険給付対象サービス

通常規模型通所介護費 (6時間以上7時間未満)

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス単位	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
地域加算 (×10.27円)	5,997円	7,076円	8,174円	9,253円	10,352円
介護費の2割負担額	1,120円	1,426円	1,635円	1,851円	2,071円

※当施設の地域区分は6級地になります。

	介護サービス単位	地域加算 (×10.27)	2割負担額
入浴介助加算 (I)	40単位	410円	82円
サービス提供体制強化加算 (II)	12単位	123円	25円
栄養改善加算	200単位	2,054円	411円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	616円	124円
個別機能訓練加算 (I) イ	56単位	575円	115円
個別機能訓練加算 (II)	20単位 (1ヵ月)	205円	41円
科学的介護推進体制加算	40単位 (1ヵ月)	410円	82円
中重度者ケア体制加算	45単位 (1日)	462円	93円
介護職員処遇改善加算 (I)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの) × 地域加算 (10.27円) × 9.2%の2割		

#### (4) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
①食費	650円
②行事特別食費	要した費用の実費
③事業実施地域外送迎費 (税別)	片道10km未満477円以降1km増すごとに49円加算
④レクリエーション参加費	材料代等の実費
⑤複写物の交付 (税別)	1枚につき10円
⑥写真代	実費
⑦キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧連絡ノート代金	1冊 100円

☆ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。あらかじめご了承ください。

## ＜居宅サービス利用料金表＞ （2割負担の場合）

### □ 介護予防（日常生活支援第一号通所事業）サービス

（有智の郷デイサービス）

#### （2）介護保険給付対象サービス

介護予防（日常生活支援第一号通所事業）費 1ヶ月あたり

ご契約者の要支援度	要支援1	要支援2
介護サービス単位	1,798 単位	3,621 単位
地域加算（×10.27円）	18,465 円	37,187 円
介護費の2割負担額	3,693 円	7,438 円

※当施設の地域区分は6級地になります。

※事業対象者の費用は、要支援1の費用が適用されます。

	介護サービス単位	地域加算（×10.27）	2割負担額
栄養改善加算	200 単位	2,054 円	411 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援1	72 単位	739 円	148 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援2	144 単位	1478 円	296 円
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	2,464 円	493 円
科学的介護推進体制加算	40 単位	410 円	82 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護サービス費に加算される単位を加えたもの）×地域加算（10.27円）×9.2%の2割		

#### （3）介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
①食費	650 円
②行事特別食費	要した費用の実費
③事業実施地域外送迎費（税別）	片道10km未満477円以降1km増すごとに49円加算
④レクリエーション参加費	材料代等の実費
⑤複写物の交付（税別）	1枚につき10円
⑥写真代	実費
⑦キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧連絡ノート代金	1冊 100円

## ＜居宅サービス利用料金表＞ （3割負担の場合）

### □ 通所介護サービス（有智の郷デイサービス）

#### （5）介護保険給付対象サービス

通常規模型通所介護費（6時間以上7時間未満）

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス単位	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
地域加算（×10.27円）	5,997円	7,076円	8,174円	9,253円	10,352円
介護費の3割負担額	1,780円	2,123円	2,453円	2,776円	3,106円

※当施設の地域区分は6級地になります。

	介護サービス単位	地域加算（×10.27）	3割負担額
入浴介助加算（Ⅰ）	40単位	410円	123円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	12単位	123円	37円
栄養改善加算	200単位	2,054円	617円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	616円	185円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56単位	575円	173円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位（1ヵ月）	205円	62円
科学的介護推進体制加算	40単位（1ヵ月）	410円	123円
中重度者ケア体制加算	45単位（1日）	462円	139円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護サービス費に加算される単位を加えたもの）×地域加算（10.27円）×9.2%の3割		

#### （6）介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
① 食費	650円
② 事特別食費	要した費用の実費
③ 業実施地域外送迎費（税別）	片道10km未満477円以降1km増すごとに49円加算
④ クリエーション参加費	材料代等の実費
⑤ 写物の交付（税別）	1枚につき10円
⑥ 写真代	実費
⑦ キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧ 連絡ノート代金	1冊 100円

☆ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。あらかじめご了承ください。

## ＜居宅サービス利用料金表＞ （3割負担の場合）

### □ 介護予防（日常生活支援第一号通所事業）サービス

（有智の郷デイサービス）

#### （3）介護保険給付対象サービス

介護予防（日常生活支援第一号通所事業）費 1ヶ月あたり

ご契約者の要支援度	要支援1	要支援2
介護サービス単位	1,798 単位	3,621 単位
地域加算（×10.27円）	18,465 円	37,187 円
介護費の3割負担額	5,540 円	11,157 円

※当施設の地域区分は6級地になります。

※事業対象者の費用は、要支援1の費用が適用されます。

	介護サービス単位	地域加算（×10.27）	3割負担額
栄養改善加算	200 単位	2,054 円	617 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援1	72 単位	739 円	222 円
サービス提供体制強化加算 （Ⅱ）要支援2	144 単位	1,478 円	444 円
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	2,464 円	740 円
科学的介護推進体制加算	40 単位	410 円	123 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護サービス費に加算される単位を加えたもの）×地域加算（10.27円）×9.2%の3割		

#### （4）介護保険の給付対象とならないサービス

ご利用サービス	利用料金
①食費	650 円
②行事特別食費	要した費用の実費
③事業実施地域外送迎費（税別）	片道10km未満477円以降1km増すごとに49円加算
④レクリエーション参加費	材料代等の実費
⑤複写物の交付（税別）	1枚につき10円
⑥写真代	実費
⑦キャンセル料	当日キャンセルの場合は食費相当額
⑧連絡ノート代金	1冊 100円