

〈サービス利用料金（1回あたり）〉 下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額等を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

○通所介護サービス（7時間以上8時間未満）

要介護度	基本 (1回あたり)	1割負担料金 (1回あたり)	2割負担料金 (1回あたり)	3割負担料金 (1回あたり)
要介護1	6,580円	658円	1,316円	1,974円
同一建物減算	▲940円	564円	1,128円	1,692円
要介護2	7,770円	777円	1,554円	2,331円
同一建物減算	▲940円	683円	1,366円	2,049円
要介護3	9,000円	900円	1,800円	2,700円
同一建物減算	▲940円	806円	1,612円	2,418円
要介護4	10,230円	1,023円	2,046円	3,069円
同一建物減算	▲940円	929円	1,858円	2,787円
要介護5	11,480円	1,148円	2,296円	3,444円
同一建物減算	▲940円	1,054円	2,108円	3,162円
入浴介助加算（Ⅰ）	400円	40円	80円	120円
入浴介助加算（Ⅱ）	550円	55円	110円	165円
個別機能訓練加算（Ⅰ・イ）	560円	56円	112円	168円
個別機能訓練加算（Ⅰ・ロ）	760円	76円	152円	228円
個別機能訓練加算（Ⅱ）（月1回）	200円	20円	40円	60円
ADL維持等加算（Ⅰ）（月1回）	300円	30円	60円	90円
ADL維持等加算（Ⅱ）（月1回）	600円	60円	120円	180円
栄養改善加算（月2回まで）	2,000円	200円	400円	600円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6ヵ月に1回）	200円	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6ヵ月に1回）	50円	5円	10円	15円
若年性認知症利用者受入加算	600円	60円	120円	180円
科学的介護推進体制加算（月1回）	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	60円	6円	12円	18円
送迎減算（片道）	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） ※①上記算定金額の1000分の90（9.0%）に相当する金額		※①の1割	※①の2割	※①の3割

○通所介護サービス（4時間以上5時間未満）

要介護度	基本 (1回あたり)	1割負担料金 (1回あたり)	2割負担料金 (1回あたり)	3割負担料金 (1回あたり)
要介護1	3,880円	388円	776円	1,164円
同一建物減算	▲940円	294円	588円	882円
要介護2	4,440円	444円	888円	1,332円
同一建物減算	▲940円	350円	700円	1,050円
要介護3	5,020円	502円	1,004円	1,506円
同一建物減算	▲940円	408円	816円	1,224円
要介護4	5,600円	560円	1,120円	1,680円
同一建物減算	▲940円	466円	932円	1,398円
要介護5	6,170円	617円	1,234円	1,851円
同一建物減算	▲940円	523円	1,046円	1,569円
入浴介助加算（Ⅰ）	400円	40円	80円	120円
入浴介助加算（Ⅱ）	550円	55円	110円	165円
個別機能訓練加算（Ⅰ・イ）	560円	56円	112円	168円
個別機能訓練加算（Ⅰ・ロ）	760円	76円	152円	228円
個別機能訓練加算（Ⅱ）（月1回）	200円	20円	40円	60円
ADL維持等加算（Ⅰ）（月1回）	300円	30円	60円	90円
ADL維持等加算（Ⅱ）（月1回）	600円	60円	120円	180円
栄養改善加算（月2回まで）	2,000円	200円	400円	600円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6ヵ月に1回）	200円	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6ヵ月に1回）	50円	5円	10円	15円
若年性認知症利用者受入加算	600円	60円	120円	180円
科学的介護推進体制加算（月1回）	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	60円	6円	12円	18円
送迎減算（片道）	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） ※①上記算定金額の1000分の90（9.0%）に相当する金額		※①の1割	※①の2割	※①の3割

介護給付

介護給付

○第1号通所事業サービス

		認定要支援度	基本月額	1割負担月額 料金 (※1)	2割負担月額 料金 (※1)	3割負担月額 料金 (※1)
利用料金	要支援1		17,980円	1,798円	3,596円	5,394円
	同一建物減算	▲3,760円		1,422円	2,844円	4,266円
	要支援2		36,210円	3,621円	7,242円	10,863円
	同一建物減算	▲7,520円		2,869円	5,738円	8,607円
選択加算	①生活機能向上 グループ活動加算		1,000円	100円	200円	300円
	②栄養アセスメント加算		500円	50円	100円	150円
	③栄養改善加算		2,000円	200円	400円	600円
	④口腔機能向上加算(Ⅰ)		1,500円	150円	300円	450円
	⑤口腔機能向上加算(Ⅱ)		1,600円	160円	320円	480円
	⑥一体的サービス提供加算		4,800円	480円	960円	1,440円
若年性認知症利用者受入加算			2,400円	240円	480円	720円
事業所評価加算 (基準に適合した場合、算定)			1,200円	120円	240円	360円
送迎減算(片道)		▲470円		▲47円	▲94円	▲141円
科学的介護推進体制強化加算(月1回)			400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1		240円	24円	48円	72円
	要支援2		480円	48円	96円	144円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) ※①上記算定金額の1000分の90(9.0%)に相当する金額				※①の1割	※①の2割	※①の3割

※1 第1号通所事業の利用料は、月額定額制となります。月のうち1回でもご利用されますと、月額合計料金の全額をお支払いいただきます。

※2 食費は、月額合計料金とは別に食数分の料金をお支払いいただきます。

※3 選択加算は、①～⑥いずれか1つの提供項目分によりお支払いいただきます。

☆前頁の利用料は、介護保険又は竹原市が定める金額であり、これが改定された場合はこれら利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい利用料を書面でお知らせします。

☆これらは標準のご利用の場合の一例です。ご利用のサービスの組合せにより金額は異なります。

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険の給付限度額等を超えたサービスに係るサービス利用料金は、全額自己負担となります。

(2) 介護保険の給付等の対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

①食事の提供(食費)

ご利用者に提供する食費(食材料費+調理費)です。

○利用料金:1食あたり 620円

②付き添いの方の食事代

ご利用者に付き添いでこられた方への食事代

○利用料金:1食あたり 620円

③コーヒー代

ご利用者及び付き添いの方の希望により提供するブレンドコーヒー代

○利用料金:1杯あたり 110円

④通常の事業実施区域外への送迎

通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、通常の実施地域を超えた地点から、路程1キロメートル当たり30円をいただきます。

⑤レクリエーション、行事等

ご利用者の希望によりレクリエーションや行事に参加していただくことができます。

○利用料金:材料代等の実費をいただきます。

⑥複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録を閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

○利用料金:1枚につき10円(カラーコピー30円)

⑦日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者に負担いただくことが適当であるものに係る費用を負担いただきます。

○利用料金:別に定めます。