

【通所介護費:6時間以上7時間未満】

地域単価10.27円

| 利用者の<br>要介護度 | 通所介護費(1日あたり)     |                            |        |        |
|--------------|------------------|----------------------------|--------|--------|
|              | 基本利用料<br>※(注1)参照 | 利用者負担金<br>(基本利用料の1割・2割・3割) |        |        |
|              |                  | 1割負担                       | 2割負担   | 3割負担   |
| 要介護 1        | 5,576円 (543単位)   | 557円                       | 1,115円 | 1,672円 |
| 要介護 2        | 6,583円 (641単位)   | 658円                       | 1,316円 | 1,974円 |
| 要介護 3        | 7,599円 (740単位)   | 759円                       | 1,519円 | 2,279円 |
| 要介護 4        | 8,616円 (839単位)   | 861円                       | 1,723円 | 2,584円 |
| 要介護 5        | 9,643円 (939単位)   | 964円                       | 1,928円 | 2,893円 |

【通所介護費:7時間以上8時間未満】

地域単価10.27円

| 利用者の<br>要介護度 | 通所介護費(1日あたり)     |                            |        |        |
|--------------|------------------|----------------------------|--------|--------|
|              | 基本利用料<br>※(注1)参照 | 利用者負担金<br>(基本利用料の1割・2割・3割) |        |        |
|              |                  | 1割負担                       | 2割負担   | 3割負担   |
| 要介護 1        | 6,233円 (607単位)   | 623円                       | 1,246円 | 1,870円 |
| 要介護 2        | 7,353円 (716単位)   | 735円                       | 1,470円 | 2,205円 |
| 要介護 3        | 8,524円 (830単位)   | 852円                       | 1,704円 | 2,557円 |
| 要介護 4        | 9,715円 (946単位)   | 971円                       | 1,943円 | 2,914円 |
| 要介護 5        | 10,875円 (1059単位) | 1,087円                     | 2,175円 | 3,262円 |

【通所介護費:8時間以上9時間未満】

地域単価10.27円

| 利用者の<br>要介護度 | 通所介護費(1日あたり)      |                            |        |        |
|--------------|-------------------|----------------------------|--------|--------|
|              | 基本利用料<br>※(注1)参照  | 利用者負担金<br>(基本利用料の1割・2割・3割) |        |        |
|              |                   | 1割負担                       | 2割負担   | 3割負担   |
| 要介護 1        | 6,398円 (623単位)    | 639円                       | 1,266円 | 1,919円 |
| 要介護 2        | 7,568円 (737単位)    | 756円                       | 1,513円 | 2,270円 |
| 要介護 3        | 8,750円 (852単位)    | 875円                       | 1,750円 | 2,625円 |
| 要介護 4        | 9,961円 (970単位)    | 996円                       | 1,992円 | 2,988円 |
| 要介護 5        | 11,153円 (1,086単位) | 1,115円                     | 2,260円 | 3,345円 |

(注1) 左記の基本利用料は、単位数×地域単価です。これは厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これらの基本利用料も自動的に改定されます。その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

※利用者負担割合の基準については市町村が発行する「介護保険負担割合証」でご確認ください。

## イ. 加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

| 加算項目の種類          | 加算の要件                                                                                     | 加算単位・利用料金                       | 介護保険適用時の自己負担額                          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| 入浴介助加算(Ⅰ)        | 入浴された場合に加算されます。                                                                           | 40単位/日<br>410円/日                | 1割 41円/日<br>2割 82円/日<br>3割 123円/日      |
| 延長加算             | 9時間以上10時間の利用延長                                                                            | 50単位/時間<br>513円/時間              | 1割 52円/時間<br>2割 103円/時間<br>3割 154円/時間  |
|                  | 10時間以上11時間未満の利用延長                                                                         | 100単位/時間<br>1,027円/時間           | 1割 103円/時間<br>2割 206円/時間<br>3割 309円/時間 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)      | 上記(Ⅰ)の取組に加え、口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省へ提出した場合に加算されます。<br>(原則3月以内、月2回を限度)                      | 160単位/回<br>1,643円/回             | 1割 165円/回<br>2割 329円/回<br>3割 493円/回    |
| 送迎減算             | 利用者の居宅と通所介護間で送迎を行わない場合に減算となります。                                                           | -47単位<br>-482円/回                | 1割 -49円/回<br>2割 -97円/回<br>3割 -145円/回   |
| 科学的介護推進体制加算      | 利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直すなど、情報を活用している場合に加算されます。                      | 40単位/月<br>410円/月                | 1割 41円/月<br>2割 82円/月<br>3割 123円/月      |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)  | 当該加算の体制・人材要件を満たす場合に加算されます。(注3)                                                            | 18単位/日<br>184円/日                | 1割 19円/日<br>2割 37円/日<br>3割 56円/日       |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)    | 介護職員処遇改善交付相当分を介護報酬に円滑に移行するために、例外的かつ経過的な取り扱いとして、創設されている加算です。算定された金額にサービス別加算率を乗じた金額が加算されます。 | 算定金額に5.9%を乗じた額<br>(令和6年5月までの算定) |                                        |
| 特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)  | 経験技能のある職員に重点化を図りながら、介護職員のさらなる処遇改善を進めるための金額が加算されます。                                        | 算定金額に1.2%を乗じた額<br>(令和6年5月までの算定) |                                        |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 当該加算の算定要件を満たす場合                                                                           | 算定金額に1.1%を乗じた額<br>(令和6年5月までの算定) |                                        |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ     | 介護職員の処遇改善を図る為、賃金・職場環境を改善する加算です。<br>キャリアパス要件・月額賃金要件・職場環境等要件を満たしている場合に加算されます。               | 算定金額に9.2%を乗じた額<br>(令和6年6月からの算定) |                                        |

(注3) 当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

※上記金額の自己負担額については、1日または1回あたりの介護報酬単価数に地域単価数(10.27円)を乗じ、その1割、2割又は3割相当額を切り捨てて算出するため、ご利用回数等により変動がございます。

## (2)その他の費用

| 品目         | 費用                                   | 内容の説明                     |
|------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 送迎サービス     | 100円／Km                              | 通常の実施区域を越える送迎             |
| 食費<br>(昼食) | 800円／食                               | 食事の提供に要する調理及び加工とその食材費     |
| 行事参加費      | 実費                                   | 行事に参加された場合、費用に応じた実費       |
| 貸出タオル      | 57円                                  | 入浴時に使用するタオル類(1回分)を貸出した場合  |
| おむつ代       | 紙おむつ 120円<br>紙パンツ 140円<br>尿とりパット 52円 | 当センターのおむつをご利用になる場合        |
| クラブ活動費     | 実費                                   | 材料費に応じた実費                 |
| 清拭タオル      | 20円／1枚                               | 当センターの清拭を使用する場合           |
| その他        | 実費                                   | 利用者にご負担頂くことが適当であると認められるもの |

## (3)キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。また、介護予防通所介護は、利用料が月単位の定額のため、キャンセル料は不要とします。

| キャンセルの時期                     | キャンセル料                    |
|------------------------------|---------------------------|
| ご利用日の前日の18時までに<br>ご連絡いただいた場合 | 無料                        |
| ご利用日の当日8時までに<br>ご連絡いただいた場合   | 1日の利用料(10割)の10%＋食材費(300円) |
| ご利用日の当日8時までに<br>ご連絡が無かった場合   | 1日の利用料(10割)の20%＋食材費(300円) |

(注)利用予定日の前々日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。