

【重要事項説明書 別紙①】(ありがとう)

※第1号通所事業(通所介護相当サービス)利用料金 (令和6年6月1日改定)

利用料は以下の通りです。利用料は介護報酬の告示上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスであるときは、その1割の額となります。ただし一定以上の所得者は2割又は3割となります。
尚、負担割合は、お手持ちの介護保険負担割合証に記載されています。

要支援1、事業対象者

	1月につき4回迄 (1日当り)	1月につき4回を超える 場合(1月定額)	サービス提供 体制加算(I)	若年性認知症 利用者受入加算	介護職員 処遇改善 加算V(14)
単位	436 単位	1,798 単位	88 単位	240 単位	個別に算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
基本料金	4,360 円	17,980 円	880 円	2,400 円	
利用者負担1割	436 円	1,798 円	88 円	240 円	
利用者負担2割	872 円	3,596 円	176 円	480 円	

要支援2、事業対象者

	1月につき8回迄 (1日当り)	1月につき8回を超える 場合(1月定額)	サービス提供 体制加算(I)	若年性認知症 利用者受入加算	介護職員 処遇改善 加算V(14)
単位	447 単位	3,621 単位	176 単位	240 単位	個別に算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
基本料金	4,470 円	36,210 円	1,760 円	2,400 円	
利用者負担1割	447 円	3,621 円	176 円	240 円	
利用者負担2割	894 円	7,242 円	352 円	480 円	

※サービス提供体制加算、若年性認知症利用者受入加算、介護職員処遇改善加算は1月当り

※介護保険給付外サービス

食事の提供に要する費用	1食 600円 (食材料費+調理費+おやつ代)
おむつ代	実費
レクリエーション、クラブ活動	行事によっては別途参加料がかかるものもあります。又、材料費等の実費をいただきます。
日用品等	実費 (個人的に日用品を提供した場合のみ 例:歯ブラシ)

【重要事項説明書 別紙①】 ありがとう

※保険給付サービス利用料金（令和6年6月1日改定）

厚生労働大臣の定める基準による	利用料は以下の通りです。すべて一日当たりの金額を記載しています。 利用料は介護報酬の告示上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスであるときは、その1割の額となります。但し一定以上の所得者は2割又は3割となります。尚、負担割合は、お手持ちの介護保険負担割合証に記載されています。
-----------------	--

通所介護費（7時間以上 8 時間未満の場合。1日につき）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
単位数	658 単位	777 単位	900 単位	1,023 単位	1,148 単位	あなたの希望時間と要介護度区分によって算定されます。
基本料金	6,580 円	7,770 円	9,000 円	10,230 円	11,480 円	
利用者負担 1 割	658 円	777 円	900 円	1,023 円	1,148 円	
利用者負担 2 割	1,316 円	1,554 円	1,800 円	2,046 円	2,296 円	

通所介護費（5 時間以上 6 時間未満の場合。1日につき）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
単位数	570 単位	673 単位	777 単位	880 単位	984 単位	あなたの希望時間と要介護度区分によって算定されます。
基本料金	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円	
利用者負担 1 割	570 円	673 円	777 円	880 円	984 円	
利用者負担 2 割	1,140 円	1,346 円	1,554 円	1,760 円	1,968 円	

※上記以外の加算対象サービス（以下のサービスは介護報酬の加算対象となっています。）

介護度	サービス提供 体制強化加算 （Ⅰ） （1回につき）	入浴介助 加算（Ⅰ） （1日につき）	個別機能訓練 加算（Ⅰ）イ （1日につき）	送迎を行わ ない場合 （片道につき）	若年性認知症 利用者受入 加算 （1日につき）	介護職員 処遇改善 加算Ⅴ（14） （1月につき）	備考
単位数	22 単位	40 単位	56 単位	▲47 単位	60 単位	個別に算定 した単位数 の1000分の 33に相当す る単位数	※入浴介助 加算（Ⅰ）及び 個別機能訓練 加算（Ⅰ）イは 希望された場 合のみ算定し ます。
基本料金	220 円	400 円	560 円	▲470 円	600 円		
利用者負担 1 割	22 円	40 円	56 円	▲47 円	60 円		
利用者負担 2 割	44 円	80 円	112 円	▲94 円	120 円		
入浴介助	利用者の状況に応じ、衣服の着脱、身体の清拭、洗髪、洗身の適切な介助を行います。						

介護保険給付外サービス

食事の提供に要する費用	1食 600円（食材料費+調理費+おやつ代）
おむつ代	実費
レクリエーション、クラブ活動	行事によっては別途参加料がかかるものもあります。又、材料費等の実費をいただきます。
日用品等	実費（個人的に日用品を提供した場合のみ 例：歯ブラシ）