

通所介護

重要事項説明書 別紙料金表【事業所番号:1770107504】

26.06.01～

通所介護費

※「金沢市=7級地:1単位=10.14円」
法定代理受領の場合は下記金額の1割または2割または3割。

【規模区分】		(単位数)	費用額 (10割分)	利用者負担額		
通常規模型通所介護費				1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	1日につき	370単位	3,751円	376円	751円	1,126円
要介護2	1日につき	423単位	4,289円	429円	858円	1,287円
要介護3	1日につき	479単位	4,857円	486円	972円	1,458円
要介護4	1日につき	533単位	5,404円	541円	1,081円	1,622円
要介護5	1日につき	588単位	5,962円	597円	1,193円	1,789円

【その他加算・減算】

		(単位数)	費用額 (10割分)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	1日につき	56単位	567円	57円	114円	171円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	1日につき	76単位	770円	77円	154円	231円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1月につき	20単位	202円	21円	41円	61円
ADL維持等加算(Ⅰ)	1月につき	30単位	304円	31円	61円	92円
ADL維持等加算(Ⅱ)	1月につき	60単位	608円	61円	122円	183円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月につき2回まで	160単位	1,622円	163円	325円	487円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6月につき	20単位	202円	21円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6月につき	5単位	50円	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位	405円	41円	81円	122円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日につき	22単位	223円	22円	45円	67円
介護職員処遇改善加算Ⅰ(ロ)	1月につき	総単位数の 12%	左の単位数に 10.14を乗じた 額	左の費用額の1割	左の費用額の2割	左の費用額の3割
送迎を行わない場合	片道につき	▲47単位	▲476円	▲48円	▲96円	▲143円