

通所介護

重要事項説明書 別紙料金表【事業所番号:1772201081】

26.06.01

通所介護費

※「白山市=その他:1単位=10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】 通常規模型通所介護費		(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
要介護1	1日につき	370単位	3,700円	370円	740円	1,110円
要介護2	1日につき	423単位	4,230円	423円	846円	1,269円
要介護3	1日につき	479単位	4,790円	479円	958円	1,437円
要介護4	1日につき	533単位	5,330円	533円	1,066円	1,599円
要介護5	1日につき	588単位	5,880円	588円	1,176円	1,764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	560円	56円	112円	168円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	1日につき	76単位	760円	76円	152円	228円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1月につき	20単位	200円	20円	40円	60円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月につき2回まで	160単位	1,600円	160円	320円	480円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6月につき	20単位	200円	20円	40円	60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
ADL維持等加算(Ⅰ)	1月につき	30単位	300円	30円	60円	90円
ADL維持等加算(Ⅱ)	1月につき	60単位	600円	60円	120円	180円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日につき	22単位	220円	22円	44円	66円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ	1月につき	総単位数の 12%	左の単位数に 10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	-470円	▲47円	▲94円	▲141円

白山市通所介護相当サービス・白山市通所型サービスA

重要事項説明書 別紙料金表【事業所番号:1772201081】

26.06.01

白山市通所型サービスA

※「白山市=その他:1単位=10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。

		(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
要支援1、事業対象者	1月につき	1,438単位	14,380円	1,438円	2,876円	4,314円
要支援2、事業対象者	1月につき	2,897単位	28,970円	2,897円	5,794円	8,691円
要支援2、事業対象者(週1回利用)	1月につき	1,474単位	14,740円	1,474円	2,948円	4,422円

白山市通所介護相当サービス

		(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
要支援1、事業対象者	1月につき	1,798単位	17,980円	1,798円	3,596円	5,394円
要支援2、事業対象者	1月につき	3,621単位	36,210円	3,621円	7,242円	10,863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
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月につき	160単位	1,600円	160円	320円	480円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6月につき	20単位	200円	20円	40円	60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	400円	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算Ⅰ (週1回利用)	1月につき	88単位	880円	88円	176円	264円
サービス提供体制強化加算Ⅰ (週2回利用)	1月につき	176単位	1,760円	176円	352円	528円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ21	1月につき	総単位数の 12%	左の単位数に 10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	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円