

別紙①

「地域密着型通所介護 河合デイサービスセンター・宮川デイサービスセンター」金額表

※自己負担分は1割・2割又は3割となります。

(1)所要時間3時間以上4時間未満

区分	利用料金	保険分	自己負担分
要介護1	¥4,090	¥3,681	¥409
要介護2	¥4,690	¥4,221	¥469
要介護3	¥5,300	¥4,770	¥530
要介護4	¥5,890	¥5,301	¥589
要介護5	¥6,510	¥5,859	¥651

(2)所要時間4時間以上5時間未満

区分	利用料金	保険分	自己負担分
要介護1	¥4,280	¥3,852	¥428
要介護2	¥4,910	¥4,419	¥491
要介護3	¥5,550	¥4,995	¥555
要介護4	¥6,170	¥5,553	¥617
要介護5	¥6,820	¥6,138	¥682

(3)所要時間5時間以上6時間未満

区分	利用料金	保険分	自己負担分
要介護1	¥6,450	¥5,805	¥645
要介護2	¥7,610	¥6,849	¥761
要介護3	¥8,790	¥7,911	¥879
要介護4	¥9,950	¥8,955	¥995
要介護5	¥11,130	¥10,017	¥1,113

(4)所要時間6時間以上7時間未満

区分	利用料金	保険分	自己負担分
要介護1	¥6,660	¥5,994	¥666
要介護2	¥7,860	¥7,074	¥786
要介護3	¥9,080	¥8,172	¥908
要介護4	¥10,290	¥9,261	¥1,029
要介護5	¥11,500	¥10,350	¥1,150

◎下記のサービスを受けた場合は加算されます。

(自己負担分は下記に示す額の1割または2割です。)

(一)入浴介助加算 1回 ¥500

◎その他の加算

- (一)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数に5.9%を乗じた単位数
- (二)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数に4.3%を乗じた単位数
- (三)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数に2.3%を乗じた単位数
- (四)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)の90%
- (五)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)の80%

◎減算について

- (一)看護職員又は、介護職員の員数が指定基準を満たさない場合は、所定の単位数の70/100に相当する額です。
- (二)利用者の数が厚生労働大臣が定める利用者の数の基準を超える場合は、所定の単位数の70/100に相当する額です。
- (三)利用者に対して、その居宅と通所介護事業所との間の送迎を行わない場合に減算の対象となります。

◎ご契約者が未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一旦お支払いいただきます。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、ご契約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て「サービス提供証明書」を交付します。

◎ご契約者に提供する食事にかかる費用は別途いただきます。

◎介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更します。