

【通所介護事業 利用料金表】

令和6年4月1日現在

項目	サービス1回当たりの単位		大磯町地域単価 10.27円		
	要介護度	利用単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
① 基本額 負担額は地域単価をかけて円に換算した目安です。1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が生じます。	要介護1	370単位	380円	760円	1,140円
	要介護2	423単位	435円	869円	1,304円
	要介護3	479単位	492円	984円	1,476円
	要介護4	533単位	548円	1,095円	1,642円
	要介護5	588単位	604円	1,208円	1,812円
② 加算	個別機能訓練加算Ⅰ □	理学療法士等の機能訓練指導員が機能訓練を実施します。 76単位	78円	156円	234円
	個別機能訓練加算Ⅱ	個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出しフィードバックを受け活用しています。 20単位/月	21円	41円	62円
	科学的介護推進体制加算	科学的介護情報システム(LIFE)へのデータ提出とフィードバックの活用によりケアの質の向上を図ります。 40単位/月	41円	82円	123円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上。 22単位	23円	45円	68円
③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 5.9%				
④ 特定処遇改善加算Ⅰ	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 1.2%				
⑤ 介護職員等ベースアップ等支援加算	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 1.1%				

*1ヶ月利用者負担額の算出方法(概算)

①②③④⑤の計算による1ヶ月のサービス合計単位数 × 10.27円(地域加算) = ○○円 (1円未満切り捨て)

○○円 - (○○円 × 0.9 (1円未満切り捨て)) = 1割負担利用者負担額

○○円 - (○○円 × 0.8 (1円未満切り捨て)) = 2割負担利用者負担額

○○円 - (○○円 × 0.7 (1円未満切り捨て)) = 3割負担利用者負担額

運営基準で定められた「その他の費用」 利用者負担10割	(利)	リハビリパンツ	100円/枚(税込)
		テープ型	150円/枚(税込)
		パット型	30円/枚(税込)