

【通所介護事業 利用料金表】

令和8年6月1日現在

項目	サービス1回当たりの料金		伊勢原市地域単価 10.45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 7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回あたりの料金。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には誤差が生じます。	要介護1	658単位	688円	1,376円	2,063円	
	要介護2	777単位	812円	1,624円	2,436円	
	要介護3	900単位	941円	1,881円	2,822円	
	要介護4	1023単位	1,069円	2,138円	3,207円	
	要介護5	1148単位	1,200円	2,400円	3,599円	
②加算	入浴介助加算(I)	入浴を実施した場合	40単位/日	42円	84円	126円
	認知症ケア体制加算	介護を必要とする認知症の者の占める割合が100分の15以上である事。※対象の方のみ。	60単位/日	63円	126円	189円
	個別機能訓練加算(I)ロ	理学療法士等が直接機能訓練を実施した場合	76単位/日	80円	159円	239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受け活用していること。	20単位/月	21円	42円	63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る。	40単位/月	42円	84円	126円
③	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%以上である。	22単位/日	23円	46円	69円
④	介護職員等処遇改善加算(I)	①②③の1ヶ月当たりの総単位×12.0%				

※家族送迎等により事業所が送迎を行わない場合は片道につき47単位を所定の単位から減算します。

*1ヶ月利用者負担額の算出方法(概算)

①②③④⑤⑥の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10.45円＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9(1円未満切り捨て))＝1割負担利用者負担額

〇〇円－(〇〇円×0.8(1円未満切り捨て))＝2割負担利用者負担額

〇〇円－(〇〇円×0.7(1円未満切り捨て))＝3割負担利用者負担額

10.27円は大磯町地域単価

運営基準で定められた「その他の費用」(利用者負担 10割)	食費	730円/食(税込)
	おやつ代(希望者のみ)	150円/食(税込)
	テーブル型	150円/枚(税込)
	リハビリパンツ	100円/枚(税込)
	パット	30円/枚(税込)
	キャンセル料	食費相当額880円/食(税込)