

【介護予防・日常生活総合支援事業第一号通所事業 利用料金表】

令和8年6月1日現在

項目	サービス・加算単位		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。	要支援 ¹ (事業対象者)	月4回まで	436単位	448円	896円	1,344円	
		月5回以上	1,798単位	1,847円	3,693円	5,540円	
	要支援 ²	月8回まで	447単位	459円	918円	1,377円	
		月9回以上	3,621単位	3,719円	7,438円	11,157円	
② 加算	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。	共通	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。	要支援 ¹	88単位/月	91円	181円	271円
			要支援 ²	176単位/月	181円	362円	543円
③	介護職員等処遇改善加算(I)	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 12.0%					

*1ヶ月利用者負担額の算出方法(概算)

①②③④の計算による1ヶ月のサービス合計単位数 × 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)	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)