

【通所介護事業 利用料金表】

令和2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	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	364単位	374円	748円	1,122円
	要介護2	417単位	429円	857円	1,285円
	要介護3	472単位	485円	970円	1,455円
	要介護4	525単位	540円	1,079円	1,618円
	要介護5	579単位	595円	1,190円	1,784円
②加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)	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。 56単位	58円	115円	173円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	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50%以上になります。 18単位	19円	37円	56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%			

*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 × 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)

軽食代(希望者のみ)	100円/食(税込)
リハビリパンツ	100円/枚(税込)
テーブル型	150円/枚(税込)
パット型	30円/枚(税込)