

重要事項説明書の別紙

令和 7年3月3日

(1) 地域密着型通所介護利用料金

要支援は一ヶ月当りのご負担額、要介護は一日当りのご負担額 (円)。

＜10%ご負担の人＞

＜20%ご負担の人＞

＜30%ご負担の人＞

時間 介護度	5時間以上	6時間以上	7時間以上	5時間以上	6時間以上	7時間以上	5時間以上	6時間以上	7時間以上
	6時間未満	7時間未満	8時間未満	6時間未満	7時間未満	8時間未満	6時間未満	7時間未満	8時間未満
要支1	1804 (1ヶ月)			3608 (1ヶ月)			5412 (1ヶ月)		
2回利用	3699 (1ヶ月)			7398 (1ヶ月)			11097 (1ヶ月)		
要支2	3699 (1ヶ月)			7398 (1ヶ月)			11097 (1ヶ月)		
1回利用	1973 (1ヶ月)			3946 (1ヶ月)			5919 (1ヶ月)		
要介1	713	736	817	1426	1472	1634	2139	2208	2451
要介2	842	869	966	1684	1738	1932	2526	2607	2898
要介3	973	1004	1120	1918	2008	2240	2919	3012	3360
要介4	110	1139	1273	2200	2278	2546	3300	3417	3819
要介5	1231	1273	1425	2462	254	2850	3693	3819	4275

自費負担率に応じた各種加算

＜10%ご負担＞

＜20%ご負担＞

＜30%ご負担＞

①要介護入浴介助加算 (一日)	43円	86円	129円
②要介護サービス提供体制強化加算Ⅲ (一日)	6円	12円	18円
③個別機能訓練加算Ⅰ (イ) (一日)	61円	122円	183円
⑥要支援1サービス提供体制強化加算Ⅲ-1 (ひと月) 1回	26円	52円	78円
⑦要支援2サービス提供体制強化加算Ⅲ-2 (ひと月) 2回	52円	104円	156円
⑧要支援1サービス提供体制強化加算Ⅲ/31 (ひと月) 2回	52円	104円	156円
⑨要支援2サービス提供体制強化加算Ⅲ/22 (ひと月) 1回	26円	52円	78円
④ 処遇改善加算Ⅱ	上記個人負担合計金額の 9.0%		

＜要介護者の利用料＞は等級に応じた「基本利用料」+①+②+③+④です。

＜要支援者の利用料＞は等級に応じた「基本利用料」+⑥・⑦・⑧・⑨の1つ+④です。

(2) その他のご利用負担

食事材料費 (1食)	790円 (昼食 690円、おやつ 100円)
行 事 実 費	実 費 (行事の都度おしらせします)
クラブ活動費	ご本人希望の工作物の実費 (月次のレク予定表で費用をご連絡)
お む つ 代	普段お使いの物をご持参下さい (こちらで用意させていただく場合は実費となります)

※ 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業所に支払われない場合があります。その場合は、一旦一ヶ月あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書と領収書を発行いたします。

サービス提供証明書を後日、区市町村の窓口に提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。