

## 7. ご利用料表

介護保険を適用する場合について（法定代理受領の場合は各利用者に負担割合に応じる）

### 1) 通所介護利用料

#### ・基本報酬

サービス提供区分	提供時間帯	介護報酬額	ご利用者様負担額		
			1割	2割	
大規模型通所介護費	5時間以上 6時間未満	要介護1	5,692円	570円	1,139円
		要介護2	6,739円	674円	1,348円
		要介護3	7,775円	778円	1,555円
		要介護4	8,800円	880円	1,760円
		要介護5	9,836円	984円	1,968円
	7時間以上 8時間未満	要介護1	6,589円	659円	1,318円
		要介護2	7,785円	779円	1,557円
		要介護3	9,013円	902円	1,803円
		要介護4	10,252円	1,026円	2,051円
		要介護5	11,491円	1,150円	2,299円

#### ・加算等

加算名称	介護報酬額	ご利用者様	算定回数等
入浴介助加算	534円	1割 54円	入浴介助を実施した日数
		2割 107円	
送迎を行わない場合の減算	-502円	1割 -51円	片道につき
		2割 -101円	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	192円	1割 20円	サービス提供日数
		2割 39円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月に利用されたサービスの合計×5.9%		

注) 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合、上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

### ◆通所介護利用料の計算方法（介護保険を適用する場合）

例) 介護度2 9:30~16:45 (7~8時間) のご利用の場合 【1割負担の方】						
保険適用費用	基本報酬 介護度2	入浴 (有)	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	左記サービス 合計	介護職員処遇改善加算Ⅰ	ご利用者様 負担額
	7~8時間	1回	1日	1日	853×5.9%	
	779円	54円	20円	853円	51円	904円
保険適用外費用	食事提供 (昼食+おやつ)					780円
お支払いいただく額の目安 1日につき						1684円

※ ここに記載した金額は概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、利用状況などにより変動します。

### 2) 予防通所介護・総合事業 予防通所介護相当サービス 利用料

注) 予防通所介護・予防通所介護相当サービスは月ごとの定額制です。通常の場合、月のうち1回でもご利用があった場合は月単位の利用料金となります。

#### ・基本報酬

サービス提供区分	介護報酬額	ご利用者様負担額	
		1割	2割
通常の場合 (月ごとの定額制)	要支援1	17,590円	1,759円
	要支援2	36,066円	3,607円

#### ・加算

加算名称	介護報酬額	ご利用者様	算定回数等
サービス提供体制強化加算Ⅰイ			
要支援1	768円	1割 77円	1月につき
		2割 154円	
要支援2	1,537円	1割 154円	1月につき
		2割 308円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月に利用されたサービスの合計×5.9%		

注) 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合、上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

### ◆予防通所介護・総合事業 予防通所介護相当サービス 利用料の計算方法

(介護保険を適用する場合)

サービス提供区分・種別	介護報酬額 (月額)	ご利用者様 負担額 (月額)
<例> 予防通所介護費(要支援1) 1割負担の方	17,590	1,759
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	768	77
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1,083	109
1月あたり介護利用料		1,945円
保険適用外費用	食事提供 4回×780円	3,120円
1月お支払いいただく額の目安		5,065円

★ 掲載利用料及び加算は今現在(2018年4月)の体制状況に対応した内容となっております。今後の法改正及び体制変更により変動することがございます。改めてご了承下さいませ。