

## 利用料【別紙】

### ご利用料表

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

### ○通所介護利用料

#### ・基本報酬

サービス提供区分	提供時間帯	単位数	介護報酬額	ご利用者様負担額			
				1割	2割	3割	
通常規模 通所介護費	5時間以上 6時間未満 (10:30~15:45)	要介護1	567	6,055	606円	1,211円	1,817円
		要介護2	670	7,155	716円	1,431円	2,147円
		要介護3	773	8,255	826円	1,651円	2,477円
		要介護4	876	9,355	936円	1,871円	2,807円
		要介護5	979	10,455	1,046円	2,091円	3,137円
	6時間以上 7時間未満 (9:30~15:45) (10:30~16:45)	要介護1	581	6,205	621円	1,241円	1,862円
		要介護2	686	7,326	733円	1,466円	2,198円
		要介護3	792	8,458	846円	1,692円	2,538円
		要介護4	897	9,579	958円	1,916円	2,874円
		要介護5	1003	10,712	1,072円	2,143円	3,214円
	7時間以上 8時間未満 (9:30~16:45)	要介護1	655	6,995	700円	1,399円	2,099円
		要介護2	773	8,255	826円	1,651円	2,477円
		要介護3	896	9,569	957円	1,914円	2,099円
		要介護4	1018	10,872	1,088円	2,175円	3,262円
		要介護5	1142	12,196	1,220円	2,440円	3,659円

#### ・加算等

加算名称	単位数	介護報酬額	ご利用者様負担額		算定回数等
入浴介助加算Ⅰ	1日につき +40	427円	1割	43円	入浴介助を実施した日数
			2割	86円	
			3割	129円	
入浴介助加算Ⅱ	1日につき +55	587円	1割	59円	入浴介助を実施した日数
			2割	118円	
			3割	177円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日につき +22	234円	1割	24円	サービス提供日数
			2割	47円	
			3割	71円	
送迎を行わない場合の減算	片道につき -47	-502円	1割	-51円	片道につき
			2割	-101円	
			3割	-151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%		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			1月に利用されたサービスの合計×1.2%		
介護職員等ベースアップ等支援加算			1月に利用されたサービスの合計×1.1%		

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。

※ 掲載利用料及び加算は今現在（2022年10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。

◆通所介護利用料の計算方法 (介護保険を適用する場合)

介護度1【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴加算Ⅰ	提供体制強化加算Ⅰ	左記サービス合計1日	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等	ご利用者様負担額	ご利用料1日につき
			入浴加算Ⅱ			(×5.9%)	(×1.2%)	支援加算 (×1.1%)		
費用	5～6時間	606円	43	24	673円	40	8	7	728円	1,508円
			59		689円	41	8	8	746円	1,526円
	6～7時間	621円	43	24	688円	41	8	8	745円	1,525円
			59		704円	42	8	8	762円	1,542円
7～8時間	700円	43	24	767円	45	9	8	829円	1,609円	
		59		783円	46	9	9	847円	1,627円	
保険適用外費用		食事提供 (昼食+おやつ) 780円含む								

介護度2【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴加算Ⅰ	提供体制強化加算Ⅰ	左記サービス合計1日	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等	ご利用者様負担額	ご利用料1日につき
			入浴加算Ⅱ			(×5.9%)	(×1.2%)	支援加算 (×1.1%)		
費用	5～6時間	716円	43	24	783円	46	9	9	847円	1,627円
			59		799円	47	10	9	865円	1,645円
	6～7時間	733円	43	24	800円	47	10	9	866円	1,646円
			59		816円	48	10	9	883円	1,663円
7～8時間	826円	43	24	893円	53	11	10	967円	1,747円	
		59		909円	54	11	10	984円	1,764円	
保険適用外費用		食事提供 (昼食+おやつ) 780円含む								

介護度3【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴加算Ⅰ	提供体制強化加算Ⅰ	左記サービス合計1日	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等	ご利用者様負担額	ご利用料1日につき
			入浴加算Ⅱ			(×5.9%)	(×1.2%)	支援加算 (×1.1%)		
費用	5～6時間	826円	43	24	893円	53	11	10	967円	1,747円
			59		909円	54	11	10	984円	1,764円
	6～7時間	846円	43	24	913円	54	11	10	988円	1,768円
			59		929円	55	11	10	1,005円	1,785円
7～8時間	957円	43	24	1,024円	60	12	11	1,107円	1,887円	
		59		1,040円	61	12	11	1,124円	1,904円	
保険適用外費用		食事提供 (昼食+おやつ) 780円含む								

介護度4【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴加算Ⅰ	提供体制強化加算Ⅰ	左記サービス合計1日	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等	ご利用者様負担額	ご利用料1日につき
			入浴加算Ⅱ			(×5.9%)	(×1.2%)	支援加算 (×1.1%)		
費用	5～6時間	936円	43	24	1,003円	59	12	11	1,085円	1,865円
			59		1,019円	60	12	11	1,102円	1,882円
	6～7時間	958円	43	24	1,025円	60	12	11	1,108円	1,888円
			59		1,041円	61	12	11	1,125円	1,905円
7～8時間	1,088円	43	24	1,155円	68	14	13	1,250円	2,030円	
		59		1,171円	69	14	13	1,267円	2,047円	
保険適用外費用		食事提供 (昼食+おやつ) 780円含む								

介護度5【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴加算Ⅰ	提供体制強化加算Ⅰ	左記サービス合計1日	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等	ご利用者様負担額	ご利用料1日につき
			入浴加算Ⅱ			(×5.9%)	(×1.2%)	支援加算 (×1.1%)		
費用	5～6時間	1,046円	43	24	1,113円	66	13	12	1,204円	1,984円
			59		1,129円	67	14	12	1,222円	2,002円
	6～7時間	1,072円	43	24	1,139円	67	14	13	1,233円	2,013円
			59		1,155円	68	14	13	1,250円	2,030円
7～8時間	1,220円	43	24	1,287円	76	15	14	1,392円	2,172円	
		59		1,303円	77	16	14	1,410円	2,190円	
保険適用外費用		食事提供 (昼食+おやつ) 780円含む								

※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、ご利用状況などにより変動します。