

【平寿苑指定通所介護事業所】

※令和5年4月1日現在

◎具体的な利用料・・・利用料は、ご利用者の要介護度に応じてそれぞれ異なります。
利用者にご負担していただく目安の金額は次のとおりです。

【介護給付】（1回のご利用額）

1割負担の場合

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|----------------------------|------|--------|--------|--------|--------|
| 基本料 | | 655円 | 773円 | 896円 | 1,018円 | 1,142円 |
| 加算 | ①入浴 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 |
| | ②サービス提供体制強化Ⅰ | 22円 | 22円 | 22円 | 22円 | 22円 |
| | ③中重度者ケア体制 | 45円 | 45円 | 45円 | 45円 | 45円 |
| | ④個別機能訓練(Ⅰ)イ | 56円 | 56円 | 56円 | 56円 | 56円 |
| | ⑤処遇改善Ⅰ(5.9%) | 48円 | 55円 | 62円 | 70円 | 77円 |
| | ⑥特定処遇改善Ⅰ(1.2%) | 10円 | 11円 | 13円 | 14円 | 16円 |
| | ⑦ベースアップ等支援加算(1.1%) | 9円 | 10円 | 12円 | 13円 | 14円 |
| 合計(基+①+②+③+④+⑤+⑥+⑦) | | 885円 | 1,012円 | 1,146円 | 1,278円 | 1,412円 |
| 認知症加算対象の方 | ⑧認知症加算 (日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Mの方) | 60円 | 60円 | 60円 | 60円 | 60円 |
| | ⑨処遇改善Ⅰ(5.9%) | 52円 | 59円 | 66円 | 73円 | 81円 |
| | ⑩特定処遇改善Ⅰ(1.2%) | 11円 | 12円 | 13円 | 15円 | 16円 |
| | ⑪ベースアップ等支援加算(1.1%) | 10円 | 11円 | 12円 | 14円 | 15円 |
| | 合計 (基+①+②+③+④+⑧+⑨+⑩+⑪) | 951円 | 1,078円 | 1,210円 | 1,343円 | 1,477円 |

□事業所が送迎を行わない場合 片道△47円・・・ご利用者様に対し、ご自宅と通所介護事業所との間の送迎を行わなかった場合

2割負担の場合

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本料 | | 1,310円 | 1,546円 | 1,792円 | 2,036円 | 2,284円 |
| 加算 | ①入浴 | 80円 | 80円 | 80円 | 80円 | 80円 |
| | ②サービス提供体制強化Ⅰ | 44円 | 44円 | 44円 | 44円 | 44円 |
| | ③中重度者ケア体制 | 90円 | 90円 | 90円 | 90円 | 90円 |
| | ④個別機能訓練(Ⅰ)イ | 112円 | 112円 | 112円 | 112円 | 112円 |
| | ⑤処遇改善Ⅰ(5.9%) | 96円 | 110円 | 124円 | 140円 | 154円 |
| | ⑥特定処遇改善Ⅰ(1.2%) | 20円 | 22円 | 26円 | 28円 | 32円 |
| | ⑦ベースアップ等支援加算(1.1%) | 18円 | 20円 | 24円 | 26円 | 28円 |
| 合計(基+①+②+③+④+⑤+⑥+⑦) | | 1,770円 | 2,024円 | 2,292円 | 2,556円 | 2,824円 |
| 認知症加算対象の方 | ⑧認知症加算 (日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Mの方) | 120円 | 120円 | 120円 | 120円 | 120円 |
| | ⑨処遇改善Ⅰ(5.9%) | 104円 | 118円 | 132円 | 146円 | 162円 |
| | ⑩特定処遇改善Ⅰ(1.2%) | 22円 | 24円 | 26円 | 30円 | 32円 |

| | | | | | | |
|--|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | ⑪ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 20 円 | 22 円 | 24 円 | 28 円 | 30 円 |
| | 合 計 (基+①+②+③+④+⑧+⑨+⑩+⑪) | 1,902 円 | 2,156 円 | 2,420 円 | 2,686 円 | 2,954 円 |

□事業所が送迎を行わない場合 片道△94円

3割負担の場合

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 基本料 | | 1,965 円 | 2,319 円 | 2,688 円 | 3,054 円 | 3,426 円 |
| 加算 | ①入浴 | 120 円 | 120 円 | 120 円 | 120 円 | 120 円 |
| | ②サービス提供体制強化 I | 66 円 | 66 円 | 66 円 | 66 円 | 66 円 |
| | ③中重度者ケア体制 | 135 円 | 135 円 | 135 円 | 135 円 | 135 円 |
| | ④個別機能訓練 (I)イ | 168 円 | 168 円 | 168 円 | 168 円 | 168 円 |
| | ⑤処遇改善 I (5.9%) | 144 円 | 165 円 | 186 円 | 210 円 | 231 円 |
| | ⑥特定処遇改善 I (1.2%) | 30 円 | 33 円 | 39 円 | 42 円 | 48 円 |
| | ⑦ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 27 円 | 30 円 | 36 円 | 39 円 | 42 円 |
| 合計 (基+①+②+③+④+⑤+⑥+⑦) | | 2,655 円 | 3,036 円 | 3,438 円 | 3,834 円 | 4,236 円 |
| 認知症加算対象の方 | ⑧認知症加算 (日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Mの方) | 180 円 | 180 円 | 180 円 | 180 円 | 180 円 |
| | ⑨処遇改善 I (5.9%) | 156 円 | 177 円 | 198 円 | 219 円 | 243 円 |
| | ⑩特定処遇改善 I (1.2%) | 33 円 | 36 円 | 39 円 | 45 円 | 48 円 |
| | ⑪ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 30 円 | 33 円 | 36 円 | 42 円 | 45 円 |
| | 合 計 (基+①+②+③+④+⑧+⑨+⑩+⑪) | 2,853 円 | 3,234 円 | 3,630 円 | 4,029 円 | 4,431 円 |

□事業所が送迎を行わない場合 片道△141円

☆標記金額は1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で差異が生じる場合があります。

【第1号通所事業】(ご利用額)

・通所型サービス(独自)

1割負担の場合

| 月額 | | 通所型サービス1 (週1回程度で月4回を超えた場合) | | 通所型サービス2 (週2回程度で月8回を超えた場合) | |
|-----|--------------------|-------------------------------|---------|-------------------------------|---------|
| | | 事業対象者・要支援1 | | 事業対象者・要支援2 | |
| 基本料 | | 1,672 円 | 1,672 円 | 3,428 円 | 3,428 円 |
| 加算 | 運動器機能向上 | 225 円 | — | 225 円 | — |
| | サービス提供体制強化 I | 88 円 | 88 円 | 176 円 | 176 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 117 円 | 104 円 | 226 円 | 213 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 24 円 | 21 円 | 46 円 | 43 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 22 円 | 19 円 | 42 円 | 40 円 |
| 合計 | | 2,148 円 | 1,904 円 | 4,143 円 | 3,900 円 |

| 1 回単価 | | 通所型サービス 1 回数 (週 1 回程度で月 4 回以内) | | 通所型サービス 2 回数 (週 2 回程度で月 8 回以内) | |
|-------|--------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------------------|-------|
| | | 事業対象者・要支援 1 | | 事業対象者・要支援 2 | |
| 基本料 | | 384 円 | 384 円 | 395 円 | 395 円 |
| 加算 | 運動器機能向上 | 225 円 | — | 225 円 | — |
| | サービス提供体制強化 I | 88 円 | 88 円 | 176 円 | 176 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 41 円 | 28 円 | 47 円 | 34 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 8 円 | 6 円 | 10 円 | 7 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 8 円 | 5 円 | 9 円 | 6 円 |
| 合計 | | 754 円 | 511 円 | 862 円 | 618 円 |

2 割負担の場合

| 月額 | | 通所型サービス 1 (週 1 回程度で月 4 回を超えた場合) | | 通所型サービス 2 (週 2 回程度で月 8 回を超えた場合) | |
|-----|--------------------|------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|
| | | 事業対象者・要支援 1 | | 事業対象者・要支援 2 | |
| 基本料 | | 3,344 円 | 3,344 円 | 6,856 円 | 6,856 円 |
| 加算 | 運動器機能向上 | 450 円 | — | 450 円 | — |
| | サービス提供体制強化 I | 176 円 | 176 円 | 352 円 | 352 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 234 円 | 208 円 | 452 円 | 426 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 48 円 | 42 円 | 92 円 | 86 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 44 円 | 38 円 | 84 円 | 80 円 |
| 合計 | | 4,296 円 | 3,808 円 | 8,286 円 | 7,800 円 |

| 1 回単価 | | 通所型サービス 1 回数 (週 1 回程度で月 4 回以内) | | 通所型サービス 2 回数 (週 2 回程度で月 8 回以内) | |
|-------|--------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|
| | | 事業対象者・要支援 1 | | 事業対象者・要支援 2 | |
| 基本料 | | 768 円 | 768 円 | 790 円 | 790 円 |
| 加算 | 運動器機能向上 | 450 円 | — | 450 円 | — |
| | サービス提供体制強化 I | 176 円 | 176 円 | 352 円 | 352 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 82 円 | 56 円 | 94 円 | 68 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 16 円 | 12 円 | 20 円 | 14 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 16 円 | 10 円 | 18 円 | 12 円 |
| 合計 | | 1,508 円 | 1,022 円 | 1,724 円 | 1,236 円 |

3 割負担の場合

| 月額 | | 通所型サービス 1 (週 1 回程度で月 4 回を超えた場合) | | 通所型サービス 2 (週 2 回程度で月 8 回を超えた場合) | |
|-----|---------|------------------------------------|---------|------------------------------------|----------|
| | | 事業対象者・要支援 1 | | 事業対象者・要支援 2 | |
| 基本料 | | 5,016 円 | 5,016 円 | 10,284 円 | 10,284 円 |
| 加 | 運動器機能向上 | 675 円 | — | 675 円 | — |

| | | | | | |
|----|--------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
| 算 | サービス提供体制強化 I | 264 円 | 264 円 | 528 円 | 528 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 351 円 | 312 円 | 678 円 | 639 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 72 円 | 63 円 | 138 円 | 129 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 66 円 | 57 円 | 126 円 | 120 円 |
| 合計 | | 6,444 円 | 5,712 円 | 12,429 円 | 11,700 円 |

| 1 回単価 | | 通所型サービス 1 回数 (週 1 回程度で月 4 回以内) | | 通所型サービス 2 回数 (週 2 回程度で月 8 回以内) | |
|-------|--------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|
| | | 事業対象者・要支援 1 | | 事業対象者・要支援 2 | |
| 基本料 | | 1,152 円 | 1,152 円 | 1,185 円 | 1,185 円 |
| 加算 | 運動器機能向上 | 675 円 | — | 675 円 | — |
| | サービス提供体制強化 I | 264 円 | 264 円 | 528 円 | 528 円 |
| | 処遇改善 I (5.9%) | 123 円 | 84 円 | 141 円 | 102 円 |
| | 特定処遇改善 I (1.2%) | 24 円 | 18 円 | 30 円 | 21 円 |
| | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 24 円 | 15 円 | 27 円 | 18 円 |
| 合計 | | 2,262 円 | 1,533 円 | 2,586 円 | 1,854 円 |

☆標記金額は 1 回あたりの目安を表示したものです。1 ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で差異が生じる場合があります。

【保険給付対象外サービス】

| 対象外サービス | 料金 | 備考 |
|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 食費 | 1 回 650 円 | 食事の原材料・光熱水費等 入館時点でご負担頂きます |
| 日常生活の便宜供給費 | 実費相当 | 個人の使用する紙おむつ等 |
| 実施地域以外の送迎費 | 片道 500 円 | 横手市以外の地域 |
| 時間外サービス | 1 時間まで 500 円 (以降、30 分毎に 250 円) | 通常時間外のご利用 |
| ※但し、最終預かり時間は 17 時 30 分まで | | |

※次の場合は自己負担が生じます。

- | |
|--|
| ① 介護認定の結果、自立（非該当）となった場合、認定前に提供されたサービスにかかる利用料 |
| ② 要介護認定の結果、認定前に提供されたサービス内容が、認定後の区分支給限度額を上回った場合の差額分 |