

【康寿館指定通所介護事業所】 ※令和元年10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。
利用者に自己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	648円	765円	887円	1,008円	1,130円
加算	入浴	50円	50円	50円	50円	50円
	個別機能訓練加算Ⅰ	46円	46円	46円	46円	46円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	18円	18円	18円	18円	18円
	中重度者ケア体制	45円	45円	45円	45円	45円
	処遇改善Ⅰ(5.9%)	48円	55円	62円	69円	76円
	特定処遇改善Ⅰ(1.2%)	10円	11円	13円	14円	15円
	合計	865円	990円	1,121円	1,250円	1,380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	1,296円	1,530円	1,774円	2,016円	2,260円
加算	入浴	100円	100円	100円	100円	100円
	個別機能訓練加算Ⅰ	92円	92円	92円	92円	92円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	36円	36円	36円	36円	36円
	中重度者ケア体制	90円	90円	90円	90円	90円
	処遇改善Ⅰ(5.9%)	96円	110円	124円	138円	152円
	特定処遇改善Ⅰ(1.2%)	20円	22円	26円	28円	30円
	合計	1,730円	1,980円	2,242円	2,500円	2,760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	1,944円	2,295円	2,661円	3,024円	3,390円
加算	入浴	150円	150円	150円	150円	150円
	個別機能訓練加算Ⅰ	138円	138円	138円	138円	138円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	54円	54円	54円	54円	54円
	中重度者ケア体制	135円	135円	135円	135円	135円
	処遇改善Ⅰ(5.9%)	144円	165円	186円	207円	228円
	特定処遇改善Ⅰ(1.2%)	30円	33円	39円	42円	45円
	合計	2,595円	2,970円	3,363円	3,750円	4,140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	1,655円	1,655円	1,655円	3,393円	3,393円	3,393円
加算	運動器機能向上	225円	-	-	225円	-
	口腔機能向上	-	150円	-	-	150円
	選択サービス複数実施I	-	-	480円	-	-
	サービス提供体制強化II	72円	72円	72円	144円	144円
	処遇改善I(5.9%)	115円	111円	130円	222円	218円
	特定処遇改善I(1.2%)	23円	23円	26円	45円	44円
合計	2,090円	2,011円	2,363円	4,029円	3,949円	4,302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	380円	380円	380円	391円	391円	391円
加算	運動器機能向上	225円	-	-	225円	-
	口腔機能向上	-	150円	-	-	150円
	選択サービス複数実施I	-	-	480円	-	-
	サービス提供体制強化II	72円	72円	72円	144円	144円
	処遇改善I(5.9%)	40円	36円	55円	45円	40円
	特定処遇改善I(1.2%)	8円	7円	11円	9円	8円
合計	725円	645円	998円	814円	733円	1,087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	3,310円	3,310円	3,310円	6,786円	6,786円	6,786円
加算	運動器機能向上	450円	-	-	450円	-
	口腔機能向上	-	300円	-	-	300円
	選択サービス複数実施I	-	-	960円	-	-
	サービス提供体制強化II	144円	144円	144円	288円	288円
	処遇改善I(5.9%)	230円	222円	260円	444円	436円
	特定処遇改善I(1.2%)	46円	46円	52円	90円	88円
合計	4,180円	4,022円	4,726円	8,058円	7,898円	8,604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		760円	760円	760円	782円	782円	782円
加算	運動器機能向上	450円	－	－	450円	－	－
	口腔機能向上	－	300円	－	－	300円	－
	選択サービス複数実施I	－	－	960円	－	－	960円
	サービス提供体制強化II	144円	144円	144円	288円	288円	288円
	処遇改善I(5.9%)	80円	72円	110円	90円	80円	120円
	特定処遇改善I(1.2%)	16円	14円	22円	18円	16円	24円
合計		1,450円	1,290円	1,996円	1,628円	1,466円	2,174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		4,965円	4,965円	4,965円	10,179円	10,179円	10,179円
加算	運動器機能向上	675円	－	－	675円	－	－
	口腔機能向上	－	450円	－	－	450円	－
	選択サービス複数実施I	－	－	1,440円	－	－	1,440円
	サービス提供体制強化II	216円	216円	216円	432円	432円	432円
	処遇改善I(5.9%)	345円	333円	390円	666円	654円	711円
	特定処遇改善I(1.2%)	69円	69円	78円	135円	132円	144円
合計		6,270円	6,033円	7,089円	12,087円	11,847円	12,906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		1,140円	1,140円	1,140円	1,173円	1,173円	1,173円
加算	運動器機能向上	675円	－	－	675円	－	－
	口腔機能向上	－	450円	－	－	450円	－
	選択サービス複数実施I	－	－	1,440円	－	－	1,440円
	サービス提供体制強化II	216円	216円	216円	432円	432円	432円
	処遇改善I(5.9%)	120円	108円	165円	135円	120円	180円
	特定処遇改善I(1.2%)	24円	21円	33円	27円	24円	36円
合計		2,175円	1,935円	2,994円	2,442円	2,199円	3,261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
食材料費	1回 500円	食事の原材料分 入館時点のご負担頂きます
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