

【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	－	－	480 円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	72 円	72 円	72 円	144 円	144 円	144 円
	処遇改善Ⅰ（5.9%）	115 円	111 円	130 円	222 円	218 円	237 円
	特定処遇改善Ⅰ（1.2%）	23 円	23 円	26 円	45 円	44 円	48 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	－	－	480 円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	72 円	72 円	72 円	144 円	144 円	144 円
	処遇改善Ⅰ（5.9%）	40 円	36 円	55 円	45 円	40 円	60 円
	特定処遇改善Ⅰ（1.2%）	8 円	7 円	11 円	9 円	8 円	12 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	－	－	960 円
	サービス提供体制強化Ⅰイ	144 円	144 円	144 円	288 円	288 円	288 円
	処遇改善Ⅰ（5.9%）	230 円	222 円	260 円	444 円	436 円	474 円
	特定処遇改善Ⅰ（1.2%）	46 円	46 円	52 円	90 円	88 円	96 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 I イ	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 I イ	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 I イ	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