

# 【大雄福祉センター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  |                   | 581円 | 686円 | 792円   | 897円   | 1,003円 |
| 加算   | 入浴                | 40円  | 40円  | 40円    | 40円    | 40円    |
|      | 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ      | 56円  | 56円  | 56円    | 56円    | 56円    |
|      | 中重度ケア体制加算         | 45円  | 45円  | 45円    | 45円    | 45円    |
|      | サービス提供体制強化Ⅰ       | 22円  | 22円  | 22円    | 22円    | 22円    |
|      | 処遇改善Ⅰ（5.9%）       | 44円  | 50円  | 56円    | 63円    | 69円    |
|      | 特定処遇改善Ⅰ（1.2%）     | 9円   | 10円  | 11円    | 13円    | 14円    |
|      | ベースアップ等支援加算（1.1%） | 8円   | 9円   | 11円    | 12円    | 13円    |
| 合計   |                   | 805円 | 918円 | 1,033円 | 1,148円 | 1,262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  |                   | 1,162円 | 1,372円 | 1,584円 | 1,794円 | 2,006円 |
| 加算   | 入浴                | 80円    | 80円    | 80円    | 80円    | 80円    |
|      | 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ      | 112円   | 112円   | 112円   | 112円   | 112円   |
|      | 中重度ケア体制加算         | 90円    | 90円    | 90円    | 90円    | 90円    |
|      | サービス提供体制強化Ⅰ       | 44円    | 44円    | 44円    | 44円    | 44円    |
|      | 処遇改善Ⅰ（5.9%）       | 88円    | 100円   | 112円   | 126円   | 138円   |
|      | 特定処遇改善Ⅰ（1.2%）     | 18円    | 20円    | 22円    | 26円    | 28円    |
|      | ベースアップ等支援加算（1.1%） | 16円    | 18円    | 22円    | 24円    | 26円    |
| 合計   |                   | 1,610円 | 1,836円 | 2,066円 | 2,296円 | 2,524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  |               | 1,743円 | 2,058円 | 2,376円 | 2,691円 | 3,009円 |
| 加算   | 入浴            | 120円   | 120円   | 120円   | 120円   | 120円   |
|      | 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ  | 168円   | 168円   | 168円   | 168円   | 168円   |
|      | 中重度ケア体制加算     | 135円   | 135円   | 135円   | 135円   | 135円   |
|      | サービス提供体制強化Ⅰ   | 66円    | 66円    | 66円    | 66円    | 66円    |
|      | 処遇改善Ⅰ（5.9%）   | 132円   | 150円   | 168円   | 189円   | 207円   |
|      | 特定処遇改善Ⅰ（1.2%） | 27円    | 30円    | 33円    | 39円    | 42円    |

|    |                    |         |         |         |         |         |
|----|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
|    | ベースアップ等支援加算 (1.1%) | 24 円    | 27 円    | 33 円    | 36 円    | 39 円    |
| 合計 |                    | 2,415 円 | 2,754 円 | 3,099 円 | 3,444 円 | 3,786 円 |

□事業所が送迎を行わない場合 片道△141円

☆上記の金額は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<br>(週1回程度で月4回を超えた場合) |         | 通所型サービス 2<br>(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<br>(週1回程度で月4回以内) |       | 通所型サービス 2 回数<br>(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<br>(週1回程度で月4回を超えた場合) |         | 通所型サービス 2<br>(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<br>(週 1 回程度で月 4 回以内) |         | 通所型サービス 2 回数<br>(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<br>(週 1 回程度で月 4 回を超えた場合) |         | 通所型サービス 2<br>(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%)      | 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<br>(週 1 回程度で月 4 回以内) |         | 通所型サービス 2 回数<br>(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 |

☆上記の金額は 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<br>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<br>(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 |