

【介護予防・日常生活総合支援事業第一号通所事業 利用料金表】

令和4年4月1日現在

項目	サービス・加算単位		大磯町地域単価 10.27円				
	要介護度	利用単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額		
① 基本額 負担額は地域単価をかけて円に換算した目安です。1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が生じます。	要支援 <sup>1</sup> (事業対象者)	月4回まで	384単位	395円	789円	1,183円	
		月5回以上	1,672単位	1,718円	3,435円	5,152円	
	要支援 <sup>2</sup>	月8回まで	395単位	406円	812円	1,217円	
		月9回以上	3,428単位	3,521円	7,041円	10,562円	
② 加算	運動器機能向上加算	運動器機能向上に関わる計画に基づきサービスを実施します。	共通	225単位/月	231円	462円	693円
	サービス提供体制強化加算 (I)	通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上。	要支援 <sup>1</sup>	88単位/月	91円	181円	271円
			要支援 <sup>2</sup>	176単位/月	181円	362円	543円
③	介護職員処遇改善加算 (I)	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 5.9%					
④	特定処遇改善加算 (I)	①②の1ヶ月当たりの総単位 × 1.2%					

\*1ヶ月利用者負担額の算出方法 (概算)

①②③④の計算による1ヶ月のサービス合計単位数 × 円 (地域加算) = ○○円 (1円未満切り捨て)

○○円 - (○○円 × 0.9 (1円未満切り捨て)) = 1割負担利用者負担額

○○円 - (○○円 × 0.8 (1円未満切り捨て)) = 2割負担利用者負担額

○○円 - (○○円 × 0.7 (1円未満切り捨て)) = 3割負担利用者負担額

運営基準で定められた「その他の費用」 (利用者負担 10割)	リハビリパンツ	100円/枚 (税込)
	テープ型	150円/枚 (税込)
	パット型	30円/枚 (税込)