

【第一号通所事業 利用料金表】

令和元年11月1日現在

項目		サービス1回当たりの料金		伊勢原市地域単価 10.45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	利用者の負担額を円に換算したものです。ただし、小数点以下は切り捨てとなるため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1	1,655単位	1,700円	3,400円	5,099円
		要支援2	3,393単位	3,485円	6,970円	10,454円
② 加算	運動器機能向上加算	運動器機能向上に関する計画に基づきサービスを実施します。	要支援1.2 共通 225単位/月	231円	462円	693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%単位/月
-----------------	------------------------

④ 特定処遇改善加算(Ⅱ)	①②の1ヶ月当たりの総単位×1.0%単位/月
---------------	------------------------

*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×10.45円＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9(1円未満切り捨て))＝1割負担利用者負担額

〇〇円－(〇〇円×0.8(1円未満切り捨て))＝2割負担利用者負担額

〇〇円－(〇〇円×0.7(1円未満切り捨て))＝3割負担利用者負担額

10.45円は伊勢原市地域単価

「その他の費用」介護保険給付外サービス(利用者負担 10割)

昼食代(ご希望者のみ)	640円
おむつ代(ご使用された場合)	リハビリパンツ 100円
	パット 30円
送迎代	通常の実施地域を超えた地点から片道1kmあたり 15円