

【通所介護事業 利用料金表】

令和2年4月1日現在

項目		サービス1回当たりの単位		大磯町地域単価 10.27円		
		要介護度	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。	要介護1	364単位	374円	748円	1,122円
		要介護2	417単位	429円	857円	1,285円
		要介護3	472単位	485円	970円	1,455円
		要介護4	525単位	540円	1,079円	1,618円
		要介護5	579単位	595円	1,190円	1,784円
②加算	個別機能訓練加算（Ⅱ）	理学療法士等の機能訓練指導員が機能訓練を実施します。	56単位	58円	115円	173円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	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50%以上になります。	18単位	19円	37円	56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×10.27円（地域加算）＝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

運営基準で定められた「その他の費用」（利用者負担 10割）

軽食代（希望者のみ）	100円/食（税込）
リハビリパンツ	100円/枚（税込）
テーブル型	150円/枚（税込）
パット型	30円/枚（税込）