

通所介護 利用料金表

(通所介護利用契約書付属説明書)

通常規模型通所介護 サービス提供時間 7時間 ~ 8時間

令和6年4月1日現在

介護報酬に係る費用(1割または2割または3割)		川崎市地域加算=10.72円				
	介護度	①基本単位	利用者負担額			
			1割負担	2割負担	3割負担	
厚生労働省令の運営基準で定められた料金	①基本額					いずれかが対象
	要介護1	655単位 /日	703円	1,405円	2,107円	
	要介護2	773単位 /日	829円	1,658円	2,486円	
	要介護3	896単位 /日	961円	1,921円	2,882円	
	要介護4	1018単位 /日	1,092円	2,183円	3,274円	
	要介護5	1142単位 /日	1,225円	2,449円	3,673円	
加算額	②入浴加算(Ⅰ)	40単位 /日	43円	86円	129円	該当者のみ対象
	②入浴加算(Ⅱ)	55単位 /日	59円	118円	177円	
	③ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位 /月	33円	65円	97円	
	③ADL維持等加算(Ⅱ)	60単位 /月	65円	129円	193円	
	④若年性認知症利用者受入加算	60単位 /日	65円	129円	193円	
	⑤認知症加算	60単位 /日	65円	129円	193円	
	⑥生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位 /月	108円	215円	322円	全利用者対象
	⑥生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位 /月	215円	429円	644円	
	⑦科学的介護推進体制加算	40単位 /月	43円	86円	129円	
	⑧中重度者ケア体制加算	45単位 /日	49円	97円	145円	
	⑨サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位 /日	24円	47円	71円	
	⑩サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位 /日	20円	39円	58円	
⑪介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①基本単位+②~⑩加算単位×5.9%(四捨五入) (1ヶ月の合計単位) 上記単位に10.72を乗じた金額(うち1割または2割または3割が利用者負担額)				全利用者対象	
⑫介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	①基本単位+②~⑩加算単位×1.2%(四捨五入) (1ヶ月の合計単位) 上記単位に10.72を乗じた金額(うち1割または2割または3割が利用者負担額)					
⑬介護職員等ベースアップ等支援加算	①基本単位+②~⑩加算単位×1.1%(四捨五入) (1ヶ月の合計単位) 上記単位に10.72を乗じた金額(うち1割または2割または3割が利用者負担額)					
その他の費用(自己負担)	各サービスごとの項目	食費	(1日につき) 615円			
		おむつ代	実費(1枚150円位)			
		通常の実業実施地域外に居住する利用者に 通所介護を提供する際の送迎費	実費(公共交通機関相当額)			
		利用者の希望により通常の利用時間を超えて 通所介護を提供する場合に要する費用	実費(介護報酬相当額)			
キャンセル料(利用当日にキャンセルされる場合)			(1回につき) 370円			

* 施設全体の行事食、日常生活上最低限必要な日用品費は介護報酬に係る費用に含まれる。

* 1ヶ月の合計単位数+(1ヶ月の合計単位数×59/1000)※1 ×10.72(川崎市地域加算)=保険対象費用※2

—(保険対象費用×0.9(1割負担)または0.8(2割負担)または0.7(3割負担) ※2)=利用者負担分

※1=四捨五入 ※2=端数切捨て

1. 介護報酬に係わるもの(利用者負担1割分または2割分または3割分)									
項目	要介護度区分	算定項目	単位数	算定回数	介護報酬		利用者負担額		
					単位	金額(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
① 基本額	種別:介護予防通所サービス								
	事業対象者 要支援1	送迎・入浴なし	190	1回	190 単位	2,036 円	204 円	408 円	611 円
					5回	952 単位	10,205 円	1,021 円	2,041 円
		送迎のみあり	284	1回	284 単位	3,044 円	305 円	609 円	914 円
					5回	1,422 単位	15,243 円	1,525 円	3,049 円
		入浴のみあり	240	1回	240 単位	2,572 円	258 円	515 円	772 円
					5回	1,202 単位	12,885 円	1,289 円	2,577 円
		送迎・入浴あり	334	1回	334 単位	3,580 円	358 円	716 円	1,074 円
					5回	1,672 単位	17,923 円	1,793 円	3,585 円
	要支援2	送迎・入浴なし	198	1回	198 単位	2,122 円	213 円	425 円	637 円
					9回・10回	1,988 単位	21,311 円	2,132 円	4,263 円
		送迎のみあり	292	1回	292 単位	3,130 円	313 円	626 円	939 円
					9回・10回	2,928 単位	31,388 円	3,139 円	6,278 円
		入浴のみあり	248	1回	248 単位	2,658 円	266 円	532 円	798 円
					9回・10回	2,488 単位	26,671 円	2,668 円	5,335 円
		送迎・入浴あり	342	1回	342 単位	3,666 円	367 円	734 円	1,100 円
					9回・10回	3,428 単位	36,748 円	3,675 円	7,350 円
	② 加算額	若年性認知症入所者受入加算			1月につき	240 単位	2,572 円	258 円	515 円
生活上向グループ活動加算			1月につき	100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円	
運動器機能向上加算			1月につき	225 単位	2,412 円	242 円	483 円	724 円	
栄養改善加算			1月につき	200 単位	2,144 円	215 円	429 円	644 円	
口腔機能向上加算			1月につき	150 単位	1,608 円	161 円	322 円	483 円	
運動機能向上及び栄養改善加算			1月につき	480 単位	5,145 円	515 円	1,029 円	1,544 円	
運動機能向上及び口腔機能向上加算			1月につき	480 単位	5,145 円	515 円	1,029 円	1,544 円	
栄養改善及び口腔機能向上			1月につき	480 単位	5,145 円	515 円	1,029 円	1,544 円	
運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上			1月につき	700 単位	7,504 円	751 円	1,501 円	2,252 円	
事業所評価加算			1月につき	120 単位	1,286 円	129 円	258 円	386 円	
科学的介護推進体制加算			1月につき	40 単位	428 円	43 円	86 円	129 円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		事業対象者・要支援1		1月につき	88 単位	943 円	95 円	189 円	283 円
		要支援2		1月につき	176 単位	1,886 円	189 円	378 円	566 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		事業対象者・要支援1		1月につき	72 単位	771 円	78 円	155 円	232 円
		要支援2		1月につき	144 単位	1,543 円	155 円	309 円	463 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者・要支援1		1月につき	24 単位	257 円	26 円	52 円	78 円
		要支援2		1月につき	48 単位	514 円	52 円	103 円	155 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			1月につき	①基本額+②加算額(1ヶ月)×5.9%の1割分または2割分または3割分					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			1月につき	1ヶ月の総単位数×10.72×1.2%の各利用者負担割合分					
介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)			1月につき	当事業所の1ヶ月の総介護報酬×1.1%の各利用者負担割合分					
【利用者負担額の計算方法】									
①②③の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円(川崎市の地域加算)－9割分または8割分(小数点以下切捨て)＝利用者負担(1割分または2割分または3割分) ただし、金額は小数点以下切捨てなので、多少の誤差が出ます。									
2. その他の費用(利用者負担10割)									
食費		1日につき		615 円					
・おむつ代(利用者の希望で提供した場合)		実費(1枚150円程度)							
・通常の実施地域以外への送迎費(川崎市以外への送迎)		実費(公共交通機関相当額)							
3. 介護保険運営基準外の費用(利用者負担10割)									
・キャンセル料		1回につき		370 円					