

法定給付サービス自己負担金一覧（通所介護）

（令和1年10月1日現在）

守山区デイサービスセンター

お客様の自己負担金（基本料金）は、介護保険制度上のサービス料金（介護報酬額）からお客様の負担割合に応じた保険からの給付額（介護給付費）を差し引いた額となります。

【基本料金】通所介護サービス

| 基本区分 | | | 単位 | 利用料 | | |
|------------|------|----|-------|-------|-------|-------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 7時間以上8時間未満 | 要介護1 | 1日 | 648 | 762 | 1,523 | 2,285 |
| | 要介護2 | 1日 | 765 | 895 | 1,790 | 2,685 |
| | 要介護3 | 1日 | 887 | 1,035 | 2,070 | 3,105 |
| | 要介護4 | 1日 | 1,008 | 1,174 | 2,348 | 3,522 |
| | 要介護5 | 1日 | 1,130 | 1,314 | 2,628 | 3,941 |

※ 上記料金にはサービス提供体制加算Ⅰ-Ⅰ(18単位)と処遇改善加算Ⅰ(5.9%)介護職員等特定処遇改善加算(1.2%)が含まれています。

また、次のサービスを追加でご利用される場合は、お客様負担金が上乗せされます。

【加算・減算料金】

| 加算区分 | | | 単位 | 利用料 | | |
|-----------------|----|------|-------|-------|-------|------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 入浴介助加算 | 1日 | 50 | 58 | 116 | 173 | |
| 中重度者ケア体制加算 | 1日 | 45 | 53 | 105 | 157 | |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 1日 | 56 | 64 | 128 | 192 | |
| 口腔機能向上加算 | 1回 | 150 | 172 | 344 | 516 | |
| 認知症加算 | 1日 | 60 | 70 | 139 | 209 | |
| 若年性認知症受入加算 | 1日 | 60 | 70 | 139 | 209 | |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ-Ⅰ | 1回 | 18 | 21 | 41 | 61 | |
| 同一建物減算 | 1日 | ▲ 94 | ▲ 101 | ▲ 201 | ▲ 301 | |
| 送迎減算 | 片道 | ▲ 47 | ▲ 51 | ▲ 101 | ▲ 151 | |

※ 上記料金にはサービス提供体制加算Ⅰ-Ⅰ(18単位)と処遇改善加算Ⅰ(5.9%)介護職員等特定処遇改善加算(1.2%)が含まれています。

※ サービス提供体制加算Ⅰは介護職員の総数のうち介護福祉士国家資格者の占める割合が50%以上雇用されている事業所に加算されるもので、当会は該当事業所となっております。また、この加算はその割合が一定の基準を下回った場合は請求されなくなります。

※ 介護職員処遇改善加算とは、介護サービス従事者の処遇を改善する目的で国が創設したもので、算定基準を満たす事業者に加算されます。