

別紙料金表(令和3年度4月1日)

通所介護サービス 通常規模型(令和3年4月～1割負担の場合)

一日あたり:円

通常規模型7～8時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. サービス利用料	6,550	7,730	8,960	10,180	11,420
2. うち介護保険から給付される額	5,895	6,957	8,064	9,162	10,278
3. サービス利用に係わる自己負担額	655	773	896	1,018	1,142
4. 個別機能訓練加算 I	85				
5. サービス提供体制加算 I	22				
6. 入浴介助加算	40				
小計(3+4+5+6)	802	920	1,043	1,165	1,289
食費	500				
合計	1,302	1,420	1,543	1,665	1,789

☆上記料金に加え、認知症高齢者の日常生活自立度がⅢ以上の方は、認知症加算**60円**が別途かかります。

☆都合により家族で送迎を行った場合、**片道47円**の減算となります。

令和3年4月～ (2割負担の場合)

一日あたり:円

通常規模型7～8時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. サービス利用料	6,550	7,730	8,960	10,180	11,420
2. うち介護保険から給付される額	5,240	6,184	7,168	8,144	9,136
3. サービス利用に係わる自己負担額	1,310	1,546	1,792	2,036	2,284
4. 個別機能訓練加算 I	170				
5. サービス提供体制加算 I	72				
6. 入浴介助加算	80				
小計(3+4+5+6)	1,632	1,868	2,114	2,358	2,606
食費	500				
合計	2,132	2,368	2,614	2,858	3,106

☆上記料金に加え、認知症高齢者の日常生活自立度がⅢ以上の方は、認知症加算**120円**が別途かかります。

☆都合により家族で送迎を行った場合、**片道94円**の減算となります。

第1号通所事業<通所型サービス> 介護予防通所介護相当サービス

	要支援1	要支援2
1. サービス利用単位	1672	3428
2. サービス提供体制加算(I)(イ)	88	176
合計(1+2)	1760	3604
3. 生活機能向上グループ加算	100	
4. 運動器機能向上加算	225	
5. 栄養改善加算	150	
6. 口腔機能向上加算	150	
* 利用料日割り	54	112

* 介護職員処遇改善加算(I)1000分の59

* 介護職員等特定処遇改善加算(I)1000分の12

八代市介護予防・日常生活支援総合事業

第1号通所事業(お達者クラブ)

(1)基本料金

利用者の介護度	基本料金	利用者負担(月謝制)
事業対象者 要支援1・2	15,330円 (週1回利用での1月につき)	1,600円 (週1回利用での1月につき)
要支援2	30,650円 (週2回利用での1月につき)	3,200円 (週2回利用での1月につき)