

いずみの苑通所介護事業所 指定認知症対応型通所介護
指定介護予防認知症対応型通所介護 重要事項説明書 別紙

1 介護保険適用時の料金

指定認知症対応型通所介護 ≪地域区分 1 1. 1 0≫

利用料金（要介護 1～要介護 5 の方）

所要時間 5 時間以上 6 時間未満の場合

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1 (667 単位)	7, 4 0 3	7 4 1	1, 4 8 1	2, 2 2 1
要支援 2 (743 単位)	8, 2 4 7	8 2 5	1, 6 5 0	2, 4 7 5
要介護 1 (771 単位)	8, 5 5 8	8 5 6	1, 7 1 2	2, 5 6 8
要介護 2 (854 単位)	9, 4 7 9	9 4 8	1, 8 9 6	2, 8 4 4
要介護 3 (936 単位)	1 0, 3 8 9	1, 0 3 9	2, 0 7 8	3, 1 1 7
要介護 4 (1,016 単位)	1 1, 2 7 7	1, 1 2 8	2, 2 5 6	3, 3 8 4
要介護 5 (1,099 単位)	1 2, 1 9 8	1, 2 2 0	2, 4 4 0	3, 6 6 0

所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1 (684 単位)	7, 5 9 2	7 6 0	1, 5 1 9	2, 2 7 8
要支援 2 (762 単位)	8, 4 5 8	8 4 6	1, 6 9 2	2, 5 3 8
要介護 1 (790 単位)	8, 7 6 9	8 7 7	1, 7 5 4	2, 6 3 1
要介護 2 (876 単位)	9, 7 2 3	9 7 3	1, 9 4 5	2, 9 1 7
要介護 3 (960 単位)	1 0, 6 5 6	1, 0 6 6	2, 1 3 2	3, 1 9 7
要介護 4 (1,042 単位)	1 1, 5 6 6	1, 1 5 7	2, 3 1 4	3, 4 7 0
要介護 5 (1,127 単位)	1 2, 5 0 9	1, 2 5 1	2, 5 0 2	3, 7 5 3

所要時間 7 時間以上 8 時間未満の場合

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1 (773 単位)	8, 5 8 0	8 5 8	1, 7 1 6	2, 5 7 4
要支援 2 (864 単位)	9, 5 9 0	9 5 9	1, 9 1 8	2, 8 7 7
要介護 1 (894 単位)	9, 9 2 3	9 9 3	1, 9 8 5	2, 9 7 7
要介護 2 (989 単位)	1 0, 9 7 7	1, 0 9 8	2, 1 9 6	3, 2 9 4
要介護 3 (1,086 単位)	1 2, 0 5 4	1, 2 0 6	2, 4 1 1	3, 6 1 7
要介護 4 (1,183 単位)	1 3, 1 3 1	1, 3 1 4	2, 6 2 7	3, 9 4 0

要介護 5 (1,278 単位)	1 4, 1 8 5	1, 4 1 9	2, 8 3 7	4, 2 5 6
------------------	------------	----------	----------	----------

加算の利用料金

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
入浴介助加算 I (40 単位)	4 4 4	4 5	8 9	1 3 4
個別機能訓練加算 I (27 単位)	2 9 9	3 0	6 0	9 0
個別機能訓練加算 II (20 単位)	2 2 2	2 3	4 5	6 7
科学的介護推進体制加算(40 単位) (1 月につき)	4 4 4	4 5	8 9	1 3 4
サービス提供体制強化加算 (I) (22 単位) (II) (18 単位) (III) (6 単位) (1 月につきいずれか)	2 4 4 1 9 9 6 6	2 5 2 0 7	4 9 4 0 1 4	7 4 6 0 2 0
介護職員等処遇改善加算 (1 月につき)	(I イ) 1 月分の利用単位の総数の 21.6% (I ロ) 1 月分の利用単位の総数の 23.6% (II イ) 1 月分の利用単位の総数の 20.9% (II ロ) 1 月分の利用単位の総数の 22.9% (III) 1 月分の利用単位の総数の 18.5% (IV) 1 月分の利用単位の総数の 15.7%			
送迎減算 (片道 47 単位)	▲ 5 2 1	▲ 5 3	▲ 1 0 5	▲ 1 5 7

加算について

	指定通所介護
入浴介助加算 I	職員に対し、入浴介助に関する研修を実施し、かつ入浴介助を行った場合、1 日 40 単位を加算します。
個別機能訓練加算 I	1 日 1 2 0 分以上専従の機能訓練指導員を配置し、多職種が共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画書を作成します。複数の訓練項目を準備し、当該計画書に基づいて、身体機能・生活機能の向上を目標に利用者ごとに訓練項目を選びながら、実施しており、開始時及び 3 か月に 1 回以上個別機能訓練計画書内容を説明している場合、1 日につき 2 7 単位算定します。
個別機能訓練加算 II	個別機能訓練 I を算定しており、厚生労働省への情報提供 (LIFE) を行った場合に、一月につき、2 0 単位加算します。

科学的介護推進体制加算	科学的介護情報システム（LIFE）を用いて厚生労働省へ利用者の状態やケア内容を提出し、そのフィードバックを活用してサービスの質向上を図ることで算定します。
サービス提供体制加算（Ⅰ）	以下、いずれかに該当する場合、加算します。 ① 介護福祉士が 70%以上配置されている場合、加算します。 ② 勤続 10 年以上介護福祉士 25%以上 1 回 22 単位
サービス提供体制加算（Ⅱ）	介護福祉士が 50%以上配置されている場合、加算します。 1 回 18 単位
サービス提供体制加算（Ⅲ）	以下、いずれかに該当する場合、加算します。 ① 介護福祉士が 40%以上配置されている場合 ② 勤続 7 年以上介護士 30%以上 1 回 6 単位
介護職員等処遇改善加算	厚生労働大臣が定める介護職員の賃金の改善等を実施して、都道府県知事に届け出た指定通所介護事業所（介護予防）が、利用者に対し、指定通所介護（介護予防）を行った場合に、1 月分の利用単位の総数の（Ⅰイ）21.6%（Ⅰロ）23.6%（Ⅱイ）20.9%（Ⅱロ）22.9%（Ⅲ）18.5%（Ⅳ）15.7%を加算します。＊職場環境の改善および経験技能のある職員の割合に応じ設定される。
同一建物に対する減算（94 単位）	指定通所介護事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から当該事業所に通う者に指定通所介護を行った場合、1 日につき 94 単位減算。（傷病等やむを得ず、送迎が必要な場合を除く）
送迎減算（片道 47 単位）	利用者に対して、その居宅と指定通所介護事業所との間の送迎を行わない場合は、片道につき 47 単位を所定単位数から減算する。

2、その他の利用料金

	1 日あたりの利用料金及び内訳	自己負担額
食事代	・ 1 食（昼食＋おやつ） 900 円 ・ 1 食（昼食） 750 円	全額自己負担
おむつ代	・ リハビリパンツ S/M/L 70 円 （1 枚当たり） LL 90 円 ・ 紙おむつ S/M/L 130 円 （1 枚当たり） LL 170 円 ・ 尿取りパット 1 枚 50 円	全額自己負担
衛生用品代	・ ケアリーブ（M/L） 1 枚 20 円 ・ ケアリーブ関節用 1 枚 60 円	全額自己負担

	・ワンタッチパット 1 枚 60 円 ・滅菌ガーゼ 1 枚 60 円 ・マスク 1 枚 20 円	
活動教材費 (その他日常生活費)	・書道活動 110 円 ・水彩色塗り活動 180 円 ・カレンダー活動 40 円 ・塗り絵・脳トレ活動 10 円 ・コーヒータ임 30 円 ・活動費 実費徴収	全額自己負担

3 キャンセル料金

①ご利用日の前営業日午後 5 時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の前営業日午後 5 時までにご連絡がなかった場合の 介護度別（下記参照）の費用と 1 回分の昼食・おやつ代	全額自己負担

③所要時間 5 時間以上 6 時間未満の場合

	キャンセル料（円）
要支援 1 (667 単位)	7 4 1 + 食事代（昼食・おやつ代）
要支援 2 (743 単位)	8 2 5 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 1 (771 単位)	8 5 6 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 2 (854 単位)	9 4 8 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 3 (936 単位)	1, 0 3 9 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 4 (1016 単位)	1, 1 2 8 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 5 (1099 単位)	1, 2 2 0 + 食事代（昼食・おやつ代）

④所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合

	キャンセル料（円）
要支援 1 (684 単位)	7 6 0 + 食事代（昼食・おやつ代）
要支援 2 (762 単位)	8 4 6 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 1 (790 単位)	8 7 7 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 2 (876 単位)	9 7 3 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 3 (960 単位)	1, 0 6 6 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 4 (1042 単位)	1, 1 5 7 + 食事代（昼食・おやつ代）
要介護 5 (1127 単位)	1, 2 5 1 + 食事代（昼食・おやつ代）

⑤所要時間 7 時間以上 8 時間未満の場合

	キャンセル料 (円)
要支援 1 (773 単位)	8 5 8 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要支援 2 (864 単位)	9 5 9 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 1 (894 単位)	9 9 3 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 2 (989 単位)	1, 0 9 8 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 3 (1086 単位)	1, 2 0 6 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 4 (1183 単位)	1, 3 1 4 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 5 (1278 単位)	1, 4 1 9 + 食事代 (昼食・おやつ代)