

いずみの苑通所介護事業所

第1号通所サービス（予防通所サービス） 重要事項説明書 別紙

1 介護保険適用時の利用料金

予防通所サービス ≪地域区分10.90≫

（単位：円）（要支援1・2）

（通所型サービスⅠ ・要支援1・要支援2：週1回程度）

（通所型サービスⅡ ・要支援2：週2回程度）

利用料金

（単位：円）

	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担金		
		（1割）	（2割）	（3割）
通所サービスⅠ （1798単位）/月	19,598	1,960	3,920	5,880
通所サービスⅡ （3621単位）/月	39,468	3,947	7,894	11,841

加算の利用料金

	1月あたり の利用料金	1月あたりの自己負担金		
		（1割）	（2割）	（3割）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）				
通所サービスⅠ（88単位）/月	959	96	192	288
通所サービスⅡ（176単位）/月	1,918	192	384	576
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）				
通所サービスⅠ（72単位）/月	784	79	157	236
通所サービスⅡ（144単位）/月	1,569	157	314	471
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）				
通所サービスⅠ（24単位）/月	261	27	53	79
通所サービスⅡ（48単位）/月	523	53	105	157
（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲいずれか）				
科学的介護推進体制加算（40単位） （1月につき）	436	44	88	131

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 11.1% (Iロ) 1月分の利用単位の総数の 12.0% (IIイ) 1月分の利用単位の総数の 10.9% (IIロ) 1月分の利用単位の総数の 11.8% (III) 1月分の利用単位の総数の 9.9% (IV) 1月分の利用単位の総数の 8.3%			
送迎減算 片道につき 通所サービスⅠ・Ⅱ(47単位)を減算	▲512	▲52	▲103	▲154

加算について

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 通所型サービスⅠの方～1月 88単位 通所型サービスⅡの方～1月 176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。 通所型サービスⅠの方～1月 72単位 通所型サービスⅡの方～1月 144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 通所型サービスⅠの方～1月 24単位 通所型サービスⅡの方～1月 48単位
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った場合に、一月につき、40単位加算します。
送迎未実施減算	事業所が送迎を行わない場合、片道につき47単位減算を行う。(一月に通所型サービスⅠは376単位・通所サービスⅡは752単位の範囲内)
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)11.1%(Ⅰロ)12.0%(Ⅱイ)10.9%(Ⅱロ)11.8%(Ⅲ)9.9%(Ⅳ)8.3%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。

4 その他の利用料金

(通所型サービスⅠ 要支援１・要支援２：週１回程度)

(通所型サービスⅡ 要支援２：週２回程度)

	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 ・ワントッチパット １枚 60 円 ・滅菌ガーゼ １枚 60 円 ・マスク １枚 20 円	全額自己負担
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 １回分の食事代（昼食・おやつ代）	全額自己負担