

(平成30年10月1日現在)

① 介護予防通所介護相当サービス・通所介護 定員30名

事業所名：琵琶湖大橋デイサービス

ご利用料金

※介護サービス基本料金（利用者の負担割合は「負担割合証」に記載された割合になります）

介護予防通所介護相当サービス

ケアプランにおいて週1回程度の利用（要支援1・要支援2）

利用回数	サービス内容	単位数	利用者負担 (1割負担の場合)	利用者負担 (2割負担の場合)	利用者負担 (3割負担の場合)
月4回まで	通所型サービスⅠ	378/回	395円	790円	1,185円
月5回目	通所型サービスⅡ	135/回	141円	282円	423円

※ 加算

加算名	単位数	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	48/月	51円	101円	151円

ケアプランにおいて週2回程度の利用（要支援1、要支援2）

利用回数	サービス内容	単位数	利用者負担 (1割負担の場合)	利用者負担 (2割負担の場合)	利用者負担 (3割負担の場合)
月8回まで	通所型サービスⅢ	389/回	407円	813円	1,220円
月9回目	通所型サービスⅣ	159/回	167円	333円	499円
月10回目	通所型サービスⅤ	106/回	111円	222円	333円

※ 加算

加算名	単位数	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	96/月	101円	201円	301円

通所介護

※通所介護利用料（7時間以上8時間未満利用）

通常規模事業所

要介護度区分	単位	介護保険適用時の自己負担額(1日あたりの目安)		
		1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	645	674円	1,348円	2,022円
要介護2	761	796円	1,591円	2,386円
要介護3	883	923円	1,846円	2,769円
要介護4	1003	1,049円	2,097円	3,145円
要介護5	1124	1,175円	2,349円	3,524円

※通所介護利用料（3時間以上4時間未満利用）

通常規模事業所

要介護度区分	単位	介護保険適用時の自己負担額(1日あたりの目安)		
		1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	362	379円	757円	1,135円
要介護2	415	434円	868円	1,301円
要介護3	470	492円	983円	1,474円
要介護4	522	546円	1,091円	1,637円
要介護5	576	602円	1,204円	1,806円

○送迎は上記金額に含まれます

※加算・減算

加算・減算項目	単位	介護保険適用時の自己負担額(1回あたりの目安)		
		1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算	50	53円	105円	157円
中重度ケア体制加算	45	47円	94円	141円
若年性認知症受入加算	60	63円	126円	189円
通所介護送迎減算（片道）	▲47	▲50円	▲99円	▲148円
サービス提供体制加算Ⅰ(ロ)	12	13円	25円	38円

○送迎減算は事業所が送迎を行わなかった場合

介護予防通所介護・通所介護共通

●自己負担額には地域加算を含む

大津市：5級地 1単位＝10,45円

●（介護予防）通所介護処遇改善加算(Ⅰ) 介護サービス基本単位＋加算単位の5.9%

●食事代 500円（昼食費）

100円（おやつ代）

②（介護予防）認知症対応型共同生活介護 定員27名

事業所名：琵琶湖大橋グループホーム

ご利用料金

※介護サービス基本料金（利用者の負担割合は「負担割合証」に記載された割合になります）

※介護サービス基本料金

要介護度	単位	介護保険適用時の1ヶ月(30日として算定)あたりの自己負担額の目安		
		1割負担額	2割負担額	3割負担額
要支援2	743	23,293円	46,586円	69,879円
要介護1	747	23,419円	46,837円	70,256円
要介護2	782	24,516円	49,032円	73,548円
要介護3	806	25,269円	50,537円	75,805円
要介護4	822	25,770円	51,540円	77,310円
要介護5	838	26,272円	52,543円	78,814円

※ 加算

加算項目	単位	備考
初期加算	30/日	・入居時より30日 ・1ヶ月以上入院後、退院再入居の30日
入院時費用加算	246/日	・入院した場合所定単位数に代えて1ヶ月に6日を限度として算定
医療連携体制加算(I)	39/日	
サービス提供体制強化加算(III)	6/日	

※ 該当者様のみ発生する加算

加算項目	単位	備考
認知症専門ケア加算	3/日	日常生活自立度Ⅲ以上の方
看取り加算	144/日	看取りの対応・死亡日以前4日以上30日以内
	680/日	看取りの対応・死亡日以前2日又は3日
	1280/日	看取りの対応・死亡日

●自己負担額には地域加算を含む

大津市：5級地 1単位＝10,45円

●認知症対応型処遇改善加算Ⅰ 介護サービス基本単位＋加算単位の11.1%

●入居者利用料

家賃（専用居室・共同居室）	70,000円
食材料費	50,000円
管理費	14,000円
水道光熱費(課税)	7,500円
消費税(8%)	600円
(合計月額)	(142,100円)

●医療費・おむつ代等 実費

●敷金 210,000円 (家賃の3ヶ月分)