

(1) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

(②2割負担、③3割負担の金額となっています)

1単位=10.45円

ご契約者の要介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5					
基本項目 (単位)	大規模Ⅱ	595	703	814	926	1038					
	通所介護Ⅲ3(7時間~8時間)										
	加算項目						50				
	(単位)						12				
	サービス提供体制強化加算Ⅰロ						46				
	個別機能訓練加算Ⅰ						41	48	54	61	68
基本+加算(単位)		744	859	976	1095	1214					
サービス料(円)		7,774	8,976	10,199	11,442	12,686					
小数点以下切り捨て(単位×10.45)											
2 保険給付額(円)		6,996	8,078	9,179	10,297	11,417					
		(②6,219)	(②7,180)	(②8,159)	(②9,153)	(②10,148)					
		(③5,441)	(③6,283)	(③7,139)	(③8,009)	(③8,880)					
3 自己負担額(円)		778	898	1,020	1,145	1,269					
		(②1,555)	(②1,796)	(②2,040)	(②2,289)	(②2,538)					
		(③2,333)	(③2,693)	(③3,060)	(③3,433)	(③3,806)					
4 食費(円)		560									
自己負担額合計(円)		1,338	1,458	1,580	1,705	1,829					
		(②2,115)	(②2,356)	(②2,600)	(②2,849)	(②3,098)					
		(③2,893)	(③3,253)	(③3,620)	(③3,993)	(③4,366)					

上記以外に生活機能向上連携加算(月100単位)、栄養改善加算(150単位)、口腔機能向上加算(150単位)、個別機能訓練加算Ⅱ(56単位)もご希望に応じて対応させていただきます。

(2) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

(②2割負担、③3割負担の金額となっています)

1単位=10.45円

サービス内容	対象者	回数	算定単位	利用者負担額
通所型独自サービス1	事業対象者 要支援1	週1回程度	1月につき1,647単位	1,722円/月
				(②3,443円/月)
				(③5,164円/月)
通所型独自サービス/22	要支援2	週1回程度	1月につき1,647単位	1,722円/月
				(②3,443円/月)
				(③5,164円/月)
通所型独自サービス2	事業対象者 要支援2	週2回程度	1月につき3,377単位	3,529円/月
				(②7,058円/月)
				(③10,587円/月)
通所型独自サービス 1回数・2回数	事業対象者 要支援1・2	—	1回につき378単位	395円/日
				(②790円/日)
				(③1,185円/日)

加算内容	通所型独自サービス1 通所型独自サービス/22		通所型独自サービス2	
	単位	利用者負担額	単位	利用者負担額
サービス提供体制加算Ⅰ (ロ)	48単位/月	51円/月	96単位	101円/月
		(②101円/月)		(②201円/月)
		(③151円/月)		(③301円/月)
運動器機能向上加算	225単位/月	236円/月	225単位/月	236円/月
		(②471円/月)		(②471円/月)
		(③706円/月)		(③706円/月)
介護職員処遇改善加算 (59/1000)	113単位/月	118円/月	218単位/月	228円/月
		(②236円/月)		(②456円/月)
		(③354円/月)		(③684円/月)
合計	2,033単位/月	2,125円/月	3,916単位/月	4,093円/月
		(②4,249円/月)		(②8,185円/月)
		(③6,374円/月)		(③12,277円/月)

※ 食費は、1食560円の実費が別途かかります。