

グリーンライフ湘南 通所介護 料金表 <1割負担の方>

2019年10月1日

サービス利用料金(1日あたり)

※ 2割・3割負担の方はお問い合わせください

【ご利用時間 3時間以上4時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	340	¥3,583	¥3,224	¥359
要介護2の方	389	¥4,100	¥3,690	¥410
要介護3の方	440	¥4,637	¥4,173	¥464
要介護4の方	488	¥5,143	¥4,628	¥515
要介護5の方	540	¥5,691	¥5,121	¥570

【ご利用時間 4時間以上5時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	356	¥3,752	¥3,376	¥376
要介護2の方	408	¥4,300	¥3,870	¥430
要介護3の方	461	¥4,858	¥4,372	¥486
要介護4の方	513	¥5,407	¥4,866	¥541
要介護5の方	566	¥5,965	¥5,368	¥597

【ご利用時間 5時間以上 6時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	517	¥5,449	¥4,904	¥545
要介護2の方	611	¥6,439	¥5,795	¥644
要介護3の方	705	¥7,430	¥6,687	¥743
要介護4の方	800	¥8,432	¥7,588	¥844
要介護5の方	894	¥9,422	¥8,479	¥943

【ご利用時間 6時間以上 7時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	535	¥5,638	¥5,074	¥564
要介護2の方	632	¥6,661	¥5,994	¥667
要介護3の方	729	¥7,683	¥6,914	¥769
要介護4の方	827	¥8,716	¥7,844	¥872
要介護5の方	925	¥9,749	¥8,774	¥975

【ご利用時間 7時間以上 8時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	598	¥6,302	¥5,671	¥631
要介護2の方	706	¥7,441	¥6,696	¥745
要介護3の方	818	¥8,621	¥7,758	¥863
要介護4の方	931	¥9,812	¥8,830	¥982
要介護5の方	1,043	¥10,993	¥9,893	¥1,100

<1割負担の方>

【ご利用時間 8時間以上 9時間未満】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要介護1の方	614	¥6,471	¥5,823	¥648
要介護2の方	726	¥7,652	¥6,886	¥766
要介護3の方	839	¥8,843	¥7,958	¥885
要介護4の方	955	¥10,065	¥9,058	¥1,007
要介護5の方	1,070	¥11,277	¥10,149	¥1,128

* 善行、六会地区区域外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用
 実施区域を超えた地点から片道3km以上5km未満につき750円
 実施区域を超えた地点から片道5km以上1回につき1000円

【加算】

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
サービス提供体制加算 I 1	18	¥189	¥170	¥19
入浴介助加算	50	¥527	¥474	¥53
個別機能訓練加算 I	46	¥484	¥435	¥49
個別機能訓練加算 II	56	¥590	¥531	¥59

【食費】

昼食 及び おやつ	¥890
夕食	¥500

【例】 要介護1から要介護5の方が9:30～17:30ご利用 入浴、機能訓練 I をご利用になった場合

(下記に処遇改善加算が加わります。)

要介護1

1日あたり

8時間以上9時間未満	¥648
入浴介助加算	¥53
個別機能訓練加算 I	¥49
サービス提供体制加算 I 1	¥19
昼食 及び おやつ	¥890
合計	¥1,659

要介護2

1日あたり

8時間以上9時間未満	¥766
入浴介助加算	¥53
個別機能訓練加算 I	¥49
サービス提供体制加算 I 1	¥19
昼食 及び おやつ	¥890
合計	¥1,777

要介護3

1日あたり

8時間以上9時間未満	¥885
入浴介助加算	¥53
個別機能訓練加算 I	¥49
サービス提供体制加算 I 1	¥19
昼食 及び おやつ	¥890
合計	¥1,896

要介護4

1日あたり

8時間以上9時間未満	¥1,007
入浴介助加算	¥53
個別機能訓練加算 I	¥49
サービス提供体制加算 I 1	¥19
昼食 及び おやつ	¥890
合計	¥2,018

要介護5

1日あたり

8時間以上9時間未満	¥1,128
入浴介助加算	¥53
個別機能訓練加算 I	¥49
サービス提供体制加算 I 1	¥19
昼食 及び おやつ	¥890
合計	¥2,139

☆利用者負担額の算定方法

1ヶ月のサービスの合計単位数×10.54＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9(1円未満切り捨て))＝△△円(利用者負担額)

※10.54は藤沢市の地域加算係数

☆法改正に伴い、介護職処遇改善加算Ⅰを算定させていただきます。

介護職員の処遇改善を目的とした加算です。

月々のご利用単位数に5.9%を乗じた単位数を加算し請求させていただきます。

法改正に伴いご利用者の方にも利用者負担額と同様に1割を負担していただくようになりました。

*2019年10月1日より、新加算として介護職員等特定処遇改善加算Ⅰを

上記の加算に加えて加算されます。

月々のご利用単位数に1.2%を乗じた単位数を加算し請求させていただきます。

法改正に伴いご利用者の方にも利用者負担額と同様に1割を負担していただくようになりました。

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更させていただきます。

グリーンライフ湘南
藤沢市介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業料金表
料金表<1割負担>

2019年10月1日

※ 2割・3割負担の方はお問い合わせください

【ご利用料】

サービス利用料金(1ヶ月あたり)

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
要支援1の方	1,655	¥17,443	¥15,698	¥1,745
要支援2の方	3,393	¥35,762	¥32,185	¥3,577

【加算】

サービス利用料金(1ヶ月あたり)

	法定単位数	費用全額	介護保険 給付費額	利用者負担額
運動器機能向上加算	225	¥2,371	¥2,133	¥238
サービス提供体制加算 I 1	72	¥758	¥682	¥76
サービス提供体制加算 I 2	144	¥1,517	¥1,365	¥152

【食費】

(1日あたり)

朝食	¥310
昼食 及び おやつ	¥890
夕食	¥500

【例】 要支援1の方 運動器機能向上加算あり 4日間 ご利用の場合

要支援1	¥1,745
運動器機能向上加算	¥238
サービス提供体制加算 I 1	¥76
食費(¥890×4日)	¥3,560
合計	¥5,619

1ヶ月あたり

【例】 要支援2の方 運動器機能向上加算あり 8日間 ご利用の場合

要支援2	¥3,577
運動器機能向上加算	¥238
サービス提供体制加算 I 2	¥152
食費(¥890×8日)	¥7,120
合計	¥11,087

1ヶ月あたり

☆善行、六会地区区域外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用
実施区域を超えた地点から、片道3km以上5km未満につき750円
実施地域を超えた地点から、片道5km以上1回につき1000円

☆利用者負担額の算定方法

1ヶ月のサービスの合計単位数×10.54＝〇〇円(1円未満切り捨て)
〇〇円－(〇〇円×0.9(1円未満切り捨て))＝△△円(利用者負担額)
※10.54は藤沢市の地域加算係数

☆2015年度法改正に伴い、介護職処遇改善加算Ⅰを算定させていただきます。
月々のご利用単位数に5.9%を乗じた単位数を加算し請求させていただきます。

また、2019年10月1日より新加算として介護職員等処遇改善加算Ⅰが
上記の加算に加えて加算されます。
月々のご利用額単位数に1.2%を乗じた単位数を加算し請求させていただきます。
介護職員の処遇改善を目的とした加算です。
法改正に伴い、ご利用者の方にも利用者負担額と同様に1割を負担していただくようになりました。

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったん
お支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い
戻されます(償還払い)。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要と
なる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて ご契約者の負担額を
変更させていただきます。