

グリーンケア善行 地域密着型通所介護 料金表

<1割負担の方>

2020年4月1日

地域密着型通所介護の介護報酬に係る費用※()内は利用者負担額

	①基本単位数 (利用者負担1割分)	②個別機能 訓練加算(Ⅱ)	③サービス提供 加算
要介護1	409 単位/回 (431 円)	56 単位/回 (59 円)	18 単位/回 (19 円)
要介護2	469 単位/回 (494 円)		
要介護3	530 単位/回 (559 円)		
要介護4	589 単位/回 (621 円)		
要介護5	651 単位/回 (686 円)		

***利用者負担額(1割)の算定方法**

①～③による1ヶ月のサービス合計単位数×10.54円=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円は藤沢市の地域加算

*上記に共通の加算として、介護職員処遇改善加算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。

*また、2019年10月より新加算として介護職員等特定処遇改善加算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と同様に1割を負担していただくようになりました。

***運営基準に定められたその他の費用**

交通費	当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料ですが、それ以外の地域にお住まいの方は、別途下記のとおり交通費をお支払いただきます。 通常の事業の実施地域を超えてから、 1. 超えた地点から 3km以上5km未満 750円 2. 超えた地点から 5km以上1回につき1,000円
おむつ代	100円

***通常のサービス提供を超える費用(利用者負担10割)**

介護保険外サービス	区分限度額を超えてサービスを利用したい場合など、介護保険枠外のサービス料金です。
-----------	------------------------------------------

◇ 2割負担・3割負担の方はお問い合わせください ◇

グリーンケア善行
 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
 <1割の方>

1 介護報酬に係る費用(月額)

※()内は利用者負担額

2020年4月1日

	①基本単位数	②運動器機能向上加算	③事業所評価加算	④-1 サービス提供体制加算	④-2 サービス提供体制加算
要支援1	1655 単位 (1,745 円)	225 単位	120 単位	72 単位	144 単位
要支援2	3393 単位 (3,577 円)	(238 円)	(127 円)	(76 円)	(152 円)

※①+②+③もしくは④=利用者負担額

*利用者負担額(1割)の算定方法

①~④による1ヶ月のサービス合計単位数×10.54円=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円は藤沢市の地域加算

*上記に共通の加算として、介護職員処遇改善加算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。

*また、2019年10月より新加算として介護職員等特定処遇改善加算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と同様に1割を負担していただくようになりました。

2 運営基準に定められたその他の費用

交通費	当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料ですが、それ以外の地域にお住まいの方は、別途下記のとおり交通費をお支払いただきます。 通常の実施地域を超えてから、 1. 超えた地点から 3km以上5km未満 750円 2. 超えた地点から 5km以上1回につき1,000円
おむつ代	1000円

3 通常のサービス提供を超える費用(利用者負担10割)

介護保険外サービス	区分限度額を超えてサービスを利用したい場合など、介護保険枠外のサービス料金です。
-----------	------------------------------------------

◇ 2割負担・3割負担の方はお問い合わせください ◇