

8. 利用料

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として負担割合証に記載のとおり基本利用料の1割又は2割の額です。ただし、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

(1) 第1号通所事業（通所介護サービス）の利用料

【基本部分】

| サービス名称 | 利用対象者 | 基本料金 | 利用者負担 | | |
|------------------|------------|-------------|--------|--------|-------------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 通所型サービス費 (独自) | 要支援1、事業対象者 | 16,720 円 | 1,672円 | 3,344円 | 5,016円 |
| | 要支援2 | 34,280 円 | 3,428円 | 6,856円 | 10,284 円 |

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める介護予防通所介護の金額に相当する金額であり、介護予防通所介護の金額が改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

| サービス名称 | 加算の要件 | | 基本料金 | 利用者負担 | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------------|------------|----------------------|------|------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 若年性認知症 利用者受入加算 | 個別の担当者を定めた上で若年性認知症利用者へサービス提供した場合 | | 2,400円 | 240円 | 480円 | 720円 |
| サービス提供体制 強化加算（I）※ | 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している場合 | 要支援1 事業対象者 | 880円 | 88円 | 176円 | 264円 |
| | | 要支援2 | 1,760 円 | 176円 | 352円 | 528円 |
| 介護職員 処遇改善加算 | 当該加算の算定要件を満たす場合、上記基本部分と各種加算減算により算定 | 介護職員 処遇改善加算 I ※ | | 上記基本部分と各種加算減算の合計5.9% | | |
| 介護職員等 ベースアップ等 支援加算 | 当該加算の算定要件を満たす場合、上記基本部分と各種加算減算により算定 | 介護職員等 ベースアップ等 支援加算※ | | 上記基本部分と各種加算減算の合計1.1% | | |

(注) ※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

【減算】

以下の要件を満たす場合、下記の額を算定します。

| 減算の種類 | 減算の要件 | | 減算額 | | | |
|--------|--|---------------|--------|------|--------|--------|
| | | | 基本料金 | 1割 | 2割 | 3割 |
| 同一建物減算 | 事業所と同一建物等に居住する利用者又は同一の建物から利用する者にサービスを行う場 | 要支援1 事業対象者 | 3,760円 | 376円 | 752円 | 1,128円 |
| | | 要支援2 | 7,520円 | 752円 | 1,504円 | 2,256円 |

| | | | | | | |
|--------------|-----------------------|------------|--|--|--|--|
| | 合 | | | | | |
| 定員超過・人員基準の欠如 | 当該減算の要件に該当した場合（1月につき） | 上記基本部分の70% | | | | |

(2) 食事代…1食あたり 600円