

サービス利用料金表

R4.10.1～

1. お支払い方法

料金・費用は、ご契約者名義の口座から自動引落としします。1ヵ月ごとまとめた請求書を翌月 20 日までに送付し、ご利用月の翌月27日に引落とししますので、それまでに指定口座にご入金ください。(引き落とし日が土・日・祝日の場合は、変更となる場合があります)のでご了承ください。

また、口座の残高不足により引落としが出来なかった場合は、ご利用月の翌々月に2ヶ月分の引落とし、又は窓口にて現金集金といたします。

尚、減免制度・高額サービス費制度もございますので担当者にご相談ください。

2. 介護保険内サービス料金《単位表》

通常規模型通所介護(5時間以上 6時間未満)

《介護度別単位数》(1回あたり)

要介護度	5～6 時間
要介護 1	589
要介護 2	692
要介護 3	795
要介護 4	898
要介護 5	1,001

《加算》(1回あたり)

加算名	単位数
入浴介助加算	40
認知症加算	60
若年性認知症利用者受入加算	60
科学的介護推進体制加算※月	40
ADL 維持等加算(I)※月	30
ADL 維持等加算(II)※月	60

※ サービス提供体制強化加算(I)22 単位含む

札幌市通所型サービス《サービス区分別単位数》

要介護度	単位	利用上限	加算名	単位
事業対象者 要支援 1	384/回	月 3 回(週 1 回)	若年性認知症 利用者受入加算	60
	1,672/月	月 4 回以上利用		
要支援 2	395/回	月 7 回(週 2 回)	科学的介護推進体制	40
	3,428/月	月 8 回以上利用		

➤ サービス提供体制強化加算(I) (要支援 1) 88 単位、(要支援 2) 176 単位を加算

➤ 月に 5 週間ある場合、月額での利用

費用計算 (1ヶ月あたり)

各サービスの合計単位数 $A + \{A \times 0.059 (\text{介護職員処遇改善加算})\} + \{A \times 0.012 (\text{介護職員等特定処遇改善加算})\} + \{A \times 0.011 (\text{介護職員等ベースアップ支援加算})\} \times 10.14 \text{円} (\text{地域加算 7 級地}) = B$

$B \times 0.9$ 又は 0.8 又は $0.7 = C$ (介護保険)

$B - C = D$ (利用者負担額)



3. 日常生活費

サービスメニュー	金額	概要
食費(1食)	590 円	昼食の食材料費と厨房設備及び人員を整える費用です。
	350 円	利用者本人が生活保護受給の場合

4. その他の日常生活費

サービスメニュー	金額	概要
手工芸材料費	実 費	参加した場合に実費いただきます。
行 事 費	実 費	参加した場合に実費いただきます。

令和4年10月1日改定