

## 3. (2) 別紙料金表

提供するサービスの利用料、自己負担額について（介護保険を適用する場合）

## 小平市第1号通所事業・旧国基準通所型サービスの利用料

	基本料	対象者	月利用回数	単位数	自己負担額		
					1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
共通サービス	通所型サービス 旧国基準	要支援1 事業対象者	～4回	436単位／回	465円	931円	1,396円
			5回～	1,798単位／月	1,920円	3,840円	5,760円
		要支援2 事業対象者	1回～8回	447単位／回	477円	954円	1,432円
			9回～	3,621単位／月	3,867円	7,734円	11,601円
選択サービス	加算	科学的介護推進体制加算		40単位／月	43円	86円	129円
		口腔機能向上加算II		160単位／月	171円	342円	513円
		送迎減算		-47単位／片道	-50円	-100円	-150円
		介護職員処遇改善加算II (月額)		<p>【計算式】</p> <p>① 月の総利用単位×9.0% = A(四捨五入)</p> <p>② A×地域単価 = B(切り捨て)</p> <p>③ B × 90%* = C(切り捨て)</p> <p>*2割負担の場合は 80%、3割負担の場合は 70%</p> <p>④ B - C = ひと月の処遇改善加算料金</p>			

\* 1 第1号通所事業・旧国基準通所型サービスは日常生活上の支援などの「共通サービス」と「選択サービス」に分けられます。

\* 2 地域区分単価は「1単位=10.68円」となっています。

\* 3 介護保険負担割合証の記載に応じて、利用料の自己負担割合が決まります。介護保険負担割合証に更新があった場合、負担割合が変更になる場合がございます。

\* 4 生活保護等の公費受給者証をお持ちの場合、自己負担額が軽減できる場合がございます。

\* 5 上記の料金はご利用おおよその金額です。(ご利用回数によっては、多少異なる場合がございます。)

\* 6 行事・創作活動等を実施する際、費用を別途頂く場合がございます。

\* 7 職員の待遇改善のために、処遇改善加算を算定させていただきます。

\* 8 上記の基本利用料は、小平市が定める金額であり、これ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。

## ◎ 欠席および当日キャンセル料、その他料金について

費用の種類	費用
欠席料 (前日 17:00 以前のご連絡)	700円／回
直前キャンセル料 (前日 17:00 過ぎのご連絡)	1,000円／回 無断の場合+500円
消耗品 利用料	マスク 100円／枚 おむつ・パッド 300円／枚

※振替利用できる場合は、ご料金は頂きません。

※下記の場合、請求しないものとします。

- ・入院または医師による自宅療養、入浴や運動禁止指示期間
- ・感染性疾患での一定期間の欠席 (期間は弊社感染症対策指針による)
- ・3親等以内の方の慶事、弔事の場合 (連続10日を限度)
- ・公費でのご利用の方
- ・その他、弊社からのお願いでお休みいただく場合

※利用者負担割合などに問わらず一律の金額となります。公費負担でのご利用の方は請求致しません。