

つるまきケアセンター料金表

(令和4年10月1日改訂)

(1) 通所介護 (1回の利用料)

秦野市の地域単価 … 10,27円

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上 8時間未満	単位数	655単位	773単位	896単位	1018単位	1142単位
	利用者1割負担	673円	794円	921円	1046円	1173円
	利用者2割負担	1346円	1588円	1841円	2091円	2346円
	利用者3割負担	2018円	2382円	2761円	3137円	3519円

入浴介助加算 (I)	単位数	利用者1割負担	利用者2割負担	利用者3割負担
	40単位	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算 (II)	単位数	利用者1割負担	利用者2割負担	利用者3割負担
	18単位	19円	37円	56円

【利用負担算出方法】

地域単価×単位数＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9《利用者1割負担》/0.8《利用者2割負担》
/0.7《利用者3割負担》(1円未満切り捨て))＝△△円

(2) ①介護職員処遇改善加算Ⅱ (1ヶ月の介護報酬総単位数に4.3%加算)

※計算式 … 地域単価×介護報酬総単位数×4.3%＝Ⓐ

(Ⓐ×0.9《利用者1割負担》/0.8《利用者2割負担》
/0.7《利用者3割負担》(1円未満切り捨て))

②介護職員特定処遇改善加算Ⅱ (1ヶ月の介護報酬総単位数に1.0%加算)

※計算式 … 地域単価×介護報酬総単位数×1.0%＝Ⓐ

(Ⓐ×0.9《利用者1割負担》/0.8《利用者2割負担》
/0.7《利用者3割負担》(1円未満切り捨て))

③介護職員ベースアップ等支援加算 (1ヶ月の介護報酬総単位数に1.1%加算)

※計算式 … 地域単価×介護報酬総単位数×1.1%＝Ⓐ

(Ⓐ×0.9《利用者1割負担》/0.8《利用者2割負担》
/0.7《利用者3割負担》(1円未満切り捨て))

(3) その他の費用

実施地域以外の送迎（片道）	350 円
食 費	昼食代 615 円・おやつ代 105 円
キャンセル料（前日まで無料）	当日キャンセルの場合 615 円
パット・リハビリパンツ	実 費

※ 事業所が送迎を行わない場合…所定単位数から片道に付き 47 単位を減算します。

《1 か月の概算》