

利用料金表

平成29年4月1日現在

通所介護基本報酬

| | サービス提供区分 | 要介護度 | 介護報酬額 | ご利用者様負担額 | |
|---------------------------------------|----------------------|------|---------|----------|--------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 通常 規 模 型 通 所 介 護 | 通所介護Ⅰ1 3時間以上5時間未満 | 要介護1 | 3,800円 | 380円 | 760円 |
| | | 要介護2 | 4,360円 | 436円 | 872円 |
| | | 要介護3 | 4,930円 | 493円 | 986円 |
| | | 要介護4 | 5,480円 | 548円 | 1,096円 |
| | | 要介護5 | 6,050円 | 605円 | 1,210円 |
| | 通所介護Ⅰ2 5時間以上7時間未満 | 要介護1 | 5,720円 | 572円 | 1,144円 |
| | | 要介護2 | 6,760円 | 676円 | 1,352円 |
| | | 要介護3 | 7,800円 | 780円 | 1,560円 |
| | | 要介護4 | 8,840円 | 884円 | 1,768円 |
| | | 要介護5 | 9,880円 | 988円 | 1,976円 |
| | 通所介護Ⅰ3 7時間以上9時間未満 | 要介護1 | 6,560円 | 656円 | 1,312円 |
| | | 要介護2 | 7,750円 | 775円 | 1,550円 |
| | | 要介護3 | 8,980円 | 898円 | 1,796円 |
| | | 要介護4 | 10,210円 | 1,021円 | 2,042円 |
| | | 要介護5 | 11,440円 | 1,144円 | 2,288円 |

通所介護加算・減算等

| 加算名称 | 介護報酬額 | ご利用者様負担額 | | 算定回数等 |
|-----------------------|----------------|----------|--------|------------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | |
| 入浴介助加算 | 500円 | 50円 | 100円 | 入浴介助を行った日数 |
| 同一建物に居住する ご利用者様の減算 | -940円 | -94円 | -186円 | 1日につき |
| 送迎を行わない場合 の減算 | -470円 | -47円 | -94円 | 片道につき |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の 5.9% | 左記額の1割 | 左記額の2割 | |

【ご注意事項】

- ・1単位目は基本のご利用は7時間以上9時間未満とさせていただきます。その他の時間のご利用はご相談ください。
- ・2単位目・3単位目「早稲田イーライフたかのこ」は「介護予防フィットネス」のため、ご利用時間は午前か午後の半日コース(上記「通所介護Ⅰ1」)となっております。昼食、入浴はございません。

その他の費用について

| | |
|--------------|--|
| ①送迎費 | ご利用者様の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合には、1 kmごとに50円いただきます。 |
| ②食費 | 昼食代として500円（1食あたり）いただきます |
| ③おむつ代 | 尿パット50円/1枚、 大パット55円/1枚 紙パンツ（テープ式）110円/1枚 リハビリパンツ 130円/1枚 ※持込みは可能です。 |
| ④レクリエーション材料費 | その都度、ご希望に応じて材料費等で実費が必要な場合があります。 |

総合事業：利用料金

平成29年4月1日現在

【松山市の方】

基本料金

| 要支援・事業対象者 | 利用料（介護報酬） | 利用者負担（1割） | 利用者負担（2割） |
|------------|----------------------------|-----------|-----------|
| 要支援1・事業対象者 | 月に3回までご利用の場合 1回3,780円 | 1回 378円 | 1回 756円 |
| | 月に4回以上ご利用の場合 1月に16,470円 | 月に 1,647円 | 月に 3,294円 |
| 要支援2・事業対象者 | 月に7回までご利用の場合 1回3,890円 | 1回 389円 | 1回 778円 |
| | 月に8回以上ご利用の場合 1月に33,770円 | 月に 3,377円 | 月に 6,754円 |

通所介護加算・減算等

| 加算名称 | 介護報酬額 | ご利用者様負担額 | | 算定回数等 |
|-----------------------|---------------------------|----------|---------|---------------------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | |
| 運動器機能向上加算 | 2,250円 | 225円 | 450円 | 一月あたり（2・3 単位目のみ） |
| 同一建物に居住する ご利用者様の減算 | 要支援1・事業 対象者 -3,760 | -376円 | -752円 | 一月あたり |
| | 要支援2・事業 対象者 -7,520円 | -752円 | -1,504円 | |
| 介護職員処遇改善加 算Ⅰ | 所定単位数の 5.9% | 左記額の1割 | 左記額の2割 | |

【東温市・砥部町の方】

基本料金

| 要支援・事業対象者 | 利用料（介護報酬） | 利用者負担（1割） | 利用者負担（2割） |
|------------|------------|-----------|-----------|
| 要支援1・事業対象者 | 1月に16,470円 | 月に 1,647円 | 月に 3,294円 |
| 要支援2・事業対象者 | 1月に33,770円 | 月に 3,377円 | 月に 6,754円 |

通所介護加算・減算等

| 加算名称 | 介護報酬額 | ご利用者様負担額 | | 算定回数等 |
|-----------------------|---------------------------|----------|---------|-----------------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | |
| 運動器機能向上加算 | 2,250円 | 225円 | 450円 | 一月あたり（2・3単位目のみ） |
| 同一建物に居住する ご利用者様の減算 | 要支援1・事業 対象者 -3,760円 | -376円 | -752円 | 一月あたり |
| | 要支援2・事業 対象者 -7,520円 | -752円 | -1,504円 | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の 5.9% | 左記額の1割 | 左記額の2割 | |

【ご注意事項】

- ・1単位目は基本のご利用は7時間以上9時間未満とさせていただきます。その他の時間のご利用はご相談ください。
- ・2単位目・3単位目「早稲田イーライフたかのこ」は「介護予防フィットネス」のため、ご利用時間は午前か午後の半日コースとなっております。昼食、入浴はございません。

4. その他の費用について

| | |
|-----------------|--|
| ①送迎費 | ご利用者様の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合には、1kmごとに50円いただきます。 |
| ②食費 (1単位目のみ) | 昼食代として500円（1食あたり）いただきます |
| ③おむつ代 | 尿パット50円/1枚、 大パット55円/1枚 紙パンツ（テープ式）110円/1枚 リハビリパンツ 130円/1枚 ※持込みは可能です。 |
| ④レクリエーション材料費 | その都度、ご希望に応じて材料費等で実費が必要な場合があります。 |