

# 1 サービス利用料金

## (1) 利用料

### ①介護保険サービス

#### 要介護1～5の方

利用料は厚生労働大臣が定める介護給付費の1割～3割で、下記のとおりです。

	要介護度	基本単位数	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日当たりの利用料金		
				1割	2割	3割
通所介護費(地域密着型)	要介護1	750単位	6単位	828円	1,655円	2,483円
	要介護2	887単位		978円	1,955円	2,933円
	要介護3	1,028単位		1,133円	2,266円	3,398円
	要介護4	1,168単位		1,286円	2,572円	3,858円
	要介護5	1,308単位		1,439円	2,878円	4,317円
加算費用	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位		44円	88円	131円
	個別機能訓練加算(Ⅰ)□	85単位		94円	187円	280円
備考	<p>*上記の利用料はサービス提供時間が7時間以上8時間未満の場合です。</p> <p>*送迎代は基本料金に含まれます。</p> <p>*1日当たりの利用料は、所定単位数(通所介護費の単位数+加算費用の単位数)に介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の5.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数の1.0%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数の1.1%)を足したものに、10.14円(金沢市の単価)をかけて算出した金額の1割です。(一定以上所得のある方は2割または3割です 詳細は注1 参照)</p> <p>*入浴介助加算、個別機能訓練加算は、入浴や個別機能訓練を実施した場合のみ加算されます。</p> <p>*サービス提供体制強化加算は、1回の利用ごとに加算されます。</p> <p>*個別機能訓練加算は、実施した日の体制によって「個別機能訓練加算(Ⅰ)イ」(56単位)の算定になる場合があります。</p>					

#### 要支援1・2・事業対象者の方

利用料は金沢市長が定める事業費の1割～3割で、下記のとおりです。基本料金は月単位の定額制です。

	区分	単位数	サービス提供体制強化加算Ⅲ	月当たりの利用料金		
				1割	2割	3割
介護予防型通所サービス費	要支援1事業対象者	1,672単位	24単位	1,858円	3,716円	5,573円
	要支援2事業対象者	3,428単位	48単位	3,807円	7,613円	11,420円
基準緩和型通所サービス費	要支援1事業対象者	1,338単位	—	1,466円	2,931円	4,396円
	要支援2事業対象者	2,742単位	—	3,003円	6,005円	9,008円
備考	<p>*送迎代、入浴の料金は基本料金に含まれます。</p> <p>*利用料は、所定単位数(介護予防通所介護費の単位数+加算費用の単位数)に介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の5.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数の1.0%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数の1.1%)を足したものに、10.14円(金沢市の単価)をかけて算出した金額の1割です(一定以上所得のある方は2割または3割です 詳細は注1 参照)。</p> <p>*要支援1の方は原則週1回まで、要支援2・事業対象者の方は原則週2回までの利用となります。</p>					

注1 一定以上所得者の負担割合について

- 年金収入＋その他の合計所得金額の合計額が単身世帯で 340 万円以上、または 2 人以上世帯で 463 万円以上の方は 3 割負担の対象になります。
- 年金収入＋その他の合計所得金額の合計額が単身世帯で 280 万円以上、340 万円未満、または 2 人以上世帯で 346 万円以上 463 万円未満の方は 2 割負担の対象になります。
- 65 歳未満の方及び市町民税を課税されていない方は対象外です。

※負担割合につきましては金沢市から交付される負担割合証をご確認ください。

## ②その他（非課税）

昼食代	600円/回（飲料代・おやつ代を含む）
おむつ等	紙おむつ、紙パンツ、尿パッドが必要な方には持参して頂く。お持ちでない方には常備のものを提供し、実費を頂きます。（200円以内）
その他日常生活費	以下については実費（500円以内）を請求します。 * 行事参加費 * 活動材料費 * 希望により購入するデイサービスで使用する身の回り品

## ③その他（課税）

通常の営業時間を超える時間帯利用料	30分を超えると、30分当たり550円（税込）
-------------------	-------------------------

## (2) キャンセル料

利用者の都合でサービスを中止する場合、食材費として下記のキャンセル料をいただく場合があります。

### 要介護1～5の方

- ① ご利用日の前日 17 時 30 分までにご連絡いただいた場合：無 料
- ② 「①」以外の場合：330 円（税込）

但し、体調不良、入院等、やむを得ない事情のある場合は、当日のキャンセルであっても料金の請求はいたしません。

### 要支援1・要支援2・事業対象者の方

月単位の定額制のため、キャンセル料はありませんが、中止が決まりましたらお早めにご連絡ください。

## 2 設備概要

食堂兼機能訓練室	75.5㎡ （畳コーナーを含む）	相談室	1室
浴室	個浴 2 （うち1は入浴補助装置付）	静養ベッド	3床
トイレ	3 （うち車イス対応2）	送迎車	4台 普通車（スロープ付） 1 普通車 1 軽自動車（昇降シート付） 1 軽自動車（スロープ付） 1