

チアーズライフ港北 通所サービス料金表

1. 介護報酬に係る費用

◆第1号通所事業（横浜市通所介護相当サービス）		単位数	利用者負担額（円） （1割）	利用者負担額（円） （2割）	利用者負担額（円） （3割）	備考
基本額	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,655	1,775	3,549	5,323	1月につき
	要支援2（週1回程度）	1,655	1,775	3,549	5,323	
	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,393	3,638	7,275	10,912	
加算額	運動機能向上加算	225	242	483	724	1月につき
	事業所評価加算	120	129	258	386	
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×2.3% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×1.0% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				

◆第1号通所事業（川崎市介護予防通所サービス）		単位数	利用者負担額（円） （1割）	利用者負担額（円） （2割）	利用者負担額（円） （3割）	備考
基本額	事業対象者・要支援1	281	302	603	904	1～4回/回につき
		1,405	1,507	3,013	4,519	5回/月につき
	要支援2	289	310	620	910	1～8回/回につき
		2,893	3,102	6,203	9,304	9回～/月につき
加算額	運動機能向上加算	225	242	483	724	1月につき
	事業所評価加算	120	129	258	386	
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×2.3% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×1.0% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				

◆地域密着型通所介護		単位数	利用者負担額（円） （1割）	利用者負担額（円） （2割）	利用者負担額（円） （3割）	備考
基本額	要介護1	409	439	877	1,316	1回につき
	要介護2	469	503	1,006	1,509	
	要介護3	530	569	1,137	1,705	
	要介護4	589	632	1,263	1,895	
	要介護5	651	698	1,396	2,094	
加算額	介護職員処遇改善加算Ⅲ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×2.3% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				1月につき
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数（基本額+各種加算減算）×1.0% 【1単位未満の端数四捨五入】×10.72				

【利用者負担額算出方法】

地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×負担割合・：（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

※地域単価：10.72円（横浜市・川崎市、2級地の単価）

※介護職員処遇改善加算の利用者負担額の計算も上記と同様です。

※実際の利用者負担額の算出は1ヶ月のサービス合計単位数により計算することもあります。

その場合、1回ずつの計算とは端数処理で差異が発生する場合があります。

∴負担割合は1割負担の場合：0.9・2割負担の場合0.8・3割負担の場合：0.7となります。

2. 介護報酬対象外サービス

実施地域外の送迎	通常地域を越えた地点から1kmあたり（片道）50円
----------	---------------------------