

## 【別表】

### 1. 利用料金

#### (1) 利用料

##### ①通所介護（デイサービス）利用料（7～9時間利用）

通所介護 通常規模事業所

要介護度	利用料（介護保険適用外）	自己負担額（介護保険適用時）
要介護 1	7,512円/日	751円/日
要介護 2	8,831円/日	884円/日
要介護 3	10,204円/日	1,021円/日
要介護 4	11,577円/日	1,158円/日
要介護 5	12,939円/日	1,294円/日

※利用者の都合により、介護支援専門員が作成した居宅サービス計画より短い滞在時間となった場合も、上記の料金となる場合があります。

※「非該当（自立）」あるいは「要支援1・要支援2」と認定されたことが分かり次第、通所介護サービスの利用は終了となります。ただし、やむを得ない理由により、要介護度が確定しないまま通所介護サービスを利用された場合は、以下の利用料をいただきます。

a 要介護認定結果が出る前から通所介護サービスを利用し、認定の結果、「非該当（自立）」となった場合、または「非該当（自立）」と認定された後に通所介護サービスを利用した場合は、介護保険適用外になるため、上表の「利用料（介護保険適用外）」（その際の要介護度は、介護支援専門員が作成した暫定居宅サービス計画に記されたものを適用します）に食費等の実費を合算した額をいただきます。

b. 要介護認定結果が出る前から通所介護サービスを利用し、認定の結果、「要支援1・要支援2」となった場合、または「要支援1・要支援2」と認定された後に通所介護サービスを利用した場合の利用料金は、最新の要支援度に応じた介護予防サービス利用料が適用され、これに食費等の実費を合算した額をいただきます。

※介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付が直接事業者を支払われない場合があります。その場合は一旦1日あたりの利用料金を支払っていただき、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を杉並区の窓口へ提出すると、差額の払戻しを受けることができます。

##### ②サービス体制強化加算

	加算項目 説明	利用料（介護保険適用外）	自己負担額 （介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 介護職員のうち40%以上が介護福祉士の資格取得者である場合	129円/日	13円/日
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 3年以上勤続の介護職員等を30%以上配置した場合	64円/日	7円/日

##### ③入浴加算

	加算項目 説明	利用料（介護保険適用外）	自己負担額 （介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	入浴介助加算 入浴利用の方のみ	540円/日	54円/日

④介護職員処遇改善加算

加算項目		説明
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員の給与改善を目的とした基準に適切な措置を講じている場合。所定単位数（利用料の総合計）の1.9%/月の金額

⑤個別機能訓練加算

加算項目		利用料（介護保険適用外）	自己負担額（介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算Ⅰ 常勤の理学療法士を配置し、個別機能訓練計画を作成して、複数の訓練を実施している	訓練に参加した場合 454円/日	46円/日
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算Ⅱ 専従の理学療法士等を配置し、個別機能訓練に基つき理学療法士等が訓練を適切に行う	訓練に参加した場合 540円/日	54円/日

⑥若年性認知症利用者受入加算

加算項目		利用料（介護保険適用外）	自己負担額（介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	若年性認知症利用者受入加算 個別の担当者を選任し、利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供した場合	該当する利用者 648円/日	65円/日

⑦口腔機能向上加算

加算項目		利用料（介護保険適用外）	自己負担額（介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	口腔機能が低下している利用者等に対して、口腔機能向上サービスを提供した場合	1,621円/回 月に2回まで3か月以内	163円/回

⑧同一建物からの通所減算

加算項目		利用料（介護保険適用外）	自己負担額（介護保険適用時）
<input type="checkbox"/>	通所介護事業所と同一建物から通所事業所送迎が不要でサービスを利用する場合	減算額 1,016円/日	減算額 101円/日

※ここに示した単価は目安です。実際の費用は1か月分の利用料を合算したうえで1円未満の端数を処理します。

⑨食費

昼食代	677円/回
おやつ代	148円/回
合計	825円/回

※外出行事等の際のレストラン等の食事代やお茶代は、各自実費を負担していただきます。

(2) その他の利用料金

名称	金額	説明
行事・レクリエーション参加費	実費相当額	納涼祭や忘年会等、特別な行事に参加される場合は、実費相当額を行事参加費として負担していただきます。
行事食費	実費相当額	敬老の日や忘年会等に提供する行事食では、通常の食材料費を超える食材を用いることがあります。 通常の食材料費を超える食事を希望される場合は、その差額について、その実費相当額を行事食費として負担していただきます。
外食・外注食費	実費	希望者に対して、外食・外注食を実施します。参加される場合は、外食・外注食費として実費を負担していただきます。
材料費	実費	手工芸、折り紙、絵画、絵手紙、編み物、陶芸、書道、茶道、華道、音楽等のプログラムやクラブ活動に参加されたとき、その材料費相当額を負担していただきます。
理髪・美容サービス利用料	実費	定期的に理髪・美容サービスを実施しています。希望される場合は理髪・美容サービス利用料実費として実費を負担していただきます。
その他の物品等の実費 (ふれあいの家のものを使用した場合の金額)	実費	排泄用品、口腔ケア用品、整容用品、医療品、補助食品等の日用品は、原則として利用者に持参していただきます。ふれあいの家のものを使用した場合は、その他の実費として負担していただきます。
コピー代	(A4、A3)	10円/枚
延長サービス代	60分未満 800円 60分以上90分未満 1,600円 以降30分増すごとに、800円を 加算します。	利用者の都合により、予定時間前に滞在を開始した場合、または予定時間後に滞在を継続した場合。 ※原則として事業時間内。事業時間外は、所長が許可した場合のみ利用できます。

(3) キャンセル料

『高齢者在宅サービスセンター松ノ木ふれあいの家通所介護サービス（デイサービス）利用契約書』第8条2項にもとづくキャンセル料は、以下のとおりです。

利用日前日の午後5時までにご連絡いただいた場合 ※前日が休業日の場合は、その前日までとなります。	無料
それ以降にご連絡いただいた場合	825円

(4) 軽減制度

介護保険利用者負担額について、当法人による生計困難者に対する利用者負担軽減事業や高額介護サービス費の軽減制度があります。詳しくは、生活相談員にご相談ください。

## 2. 支払い方法

毎月末締めで、翌月15日までに請求書を送付いたします。請求があった月の25日までにお支払ください。ただし、請求日・支払日が土・日曜日、祝日または休日にあたる場合は、その翌日になります。

(例) 4月1日から4月30日までの利用料は、5月15日までに請求書を発送しますので、5月25日までにお支払ください。

※ふれあいの家では、①ゆうちょ銀行からの自動引き落とし、②ゆうちょ銀行への払込をお願いしています。(振込手数料は、ふれあいの家が負担します。)

※集金代行システムの利用も可能ですので、ご相談ください。(振込手数料は、利用者負担となります。)