

1.厚生労働大臣が定める基準によるもの(単位数)

R6,12~

《介護給付》 介護給付の場合は以下が一回の料金となります。

要介護度	基本部分[利用時間別]	加算				
	3時間以上4時間未満	サービス提供 体制加算Ⅱ	個別機能 訓練加算Ⅰ・ロ	個別機能 訓練加算Ⅱ (月1回)	科学的介護 推進体制加算 (月1回)	介護職員処遇改 善加算Ⅱ
要介護 1	370	18	76	20	40	1ヶ月の総単位数 × 通所介護の 加算率9.0%を 計算して出した 数字を加算
要介護 2	423					
要介護 3	479					
要介護 4	533					
要介護 5	588					

利用料金は上記の単位数に1単位あたりの単価10.45円(地域加算)を乗じて算定し、
利用者負担はその1割又は2割又は3割となります。<松戸市は5級地です>

計算例: 要介護 1 の方が3時間以上4時間未満で利用された場合

$370(\text{要介護 1}) + 18(\text{サービス提供体制加算Ⅱ}) + 76(\text{個別機能訓練加算Ⅰ・ロ}) + 20(\text{個別機能訓練加算Ⅱ}) + 40(\text{科学加算}) = 524$

① 基本単位 + 右記加算 4 種
 $524 \text{ 単位} \times 10.45 \text{ (松戸市地域加算)} = 5474 \text{ (端数切り捨て)}$
 $5474 \times 0.9 = 4927$

利用者様負担1割
 $5474 - 4927 = 548$
 $524 \times 0.09 = 47 \text{ (四捨五入)}$

左記同様に計算し、要介護度別の1回のサービスの御負担金目安は以下の通りです

② 介護職員処遇改善加算Ⅱ
 $47 \times 10.45 = 491$
 $491 \times 0.9 = 441$
利用者様負担1割
 $491 - 441 = 50$
③ 利用者様負担金(①+②) $548 + 50 = 598 \text{ 円}$

1割負担

要介護1…598円
要介護2…659円
要介護3…722円
要介護4…784円
要介護5…846円

2割負担

要介護1…1196円
要介護2…1318円
要介護3…1444円
要介護4…1568円
要介護5…1692円

3割負担

要介護1…1794円
要介護2…1977円
要介護3…2166円
要介護4…2352円
要介護5…2538円

《予防給付》《総合事業》 以下がひと月の料金となります。

基本部分 (1か月につき)			サービス提供体制加 算Ⅱ	サービス 処遇改善加算Ⅱ	科学的介護推進 体制加算
総合事業	要支援 1	1,798	72	172	40
	要支援 2	3,621	144	342	

計算例 ① 要支援 1 / 総合事業 の方の利用の場合

① 基本単位 (要支援 1)=1798
 $1798 \times 10.45 \text{ (松戸市地域加算)} = 18789$
 $18789 \times 0.9 = 16910$

利用者様負担1割
 $18789 - 16910 = 1879$

↓ ② サービス提供体制加算Ⅱ + サービス処遇改善加算Ⅱ + 科学的介護推進体制加算
 $(72 + 172 + 40) \times 10.45 = 2967$
 $2967 \times 0.9 = 2670$

利用者様負担1割
 $2967 - 2670 = 297$

③ 利用者様負担金(①+②) $1879 + 297 = 2176 \text{ 円}$

ひと月の御負担金は以下の通りです。

1割負担 2割負担 3割負担
要支援1…2176円 要支援1…4352円 要支援1… 6528円
要支援2…4334円 要支援2…8668円 要支援2…13002円

2.その他の費用はかかりません。

アイハートご利用料金目安表

別紙3

①要介護のお客様

R6, 12～

	基本部分 {利用時間別}		加算					
	9:00～14:05	9:00～16:05	サービス提供 体制加算Ⅱ	入浴介助加算 Ⅱ	個別機能訓練 加算Ⅰ・ロ	個別機能訓練 加算Ⅱ(月1回)	科学的介護 推進体制 (月1回)	介護職員処遇 改善加算Ⅱ
	(ミドル)	(ロング)						
要介護1	570	658	18	55	76	20	40	1ヶ月の 総単位数 × 通所介護の 加算率9.0%を 計算して出した 数字を加算
要介護2	673	777						
要介護3	777	900						
要介護4	880	1023						
要介護5	984	1148						

②お昼のお弁当 ※自費負担となります。

	1食	みそ汁 (100円)	税込合計額
まごころ小町 (おかず3品)	400円	無し	430円
		有り	540円
普通食 (おかず4品)	530円	無し	570円
		有り	680円

③1回のご負担金目安(入浴を行われた場合)

1割負担			2割負担			3割負担		
	9:00～14:05 ミドル	9:00～16:05 ロング		9:00～14:05 ミドル	9:00～16:05 ロング		9:00～14:05 ミドル	9:00～16:05 ロング
介護1	889円	988円	介護1	1778円	1976円	介護1	2667円	2964円
介護2	1005円	1124円	介護2	2010円	2248円	介護2	3015円	3372円
介護3	1124円	1264円	介護3	2248円	2528円	介護3	3372円	3792円
介護4	1242円	1404円	介護4	2484円	2808円	介護4	3726円	4212円
介護5	1359円	1547円	介護5	2718円	3094円	介護5	4077円	4641円

+

食費