

運 営 規 程 介 護 保 険 1 割 負 担 (別 紙)

| | | |
|-----------|---------------------------------|---------------------|
| 一般型通所介護事業 | 通常規模型通所介護 35名 提供時間9：00～16：30 | 八王子市高齢者在宅サービスセンター石川 |
|-----------|---------------------------------|---------------------|

第4条 (職員の職種、員数)

| 管理職 | 勤務 | 員数 | 名 | B | 生活相談員兼務 |
|---------|-----|----|---|-----|-------------------|
| 生活相談員 | 常勤 | 2 | 名 | B | 1名以上 介護職兼務 (2名) |
| | 非常勤 | 1 | 名 | B | |
| 介護職員 | 常勤 | 3 | 名 | A・B | 5名以上 生活相談員兼務 (2名) |
| | 非常勤 | 8 | 名 | B・C | |
| 看護職員 | 常勤 | 0 | 名 | | 1名以上 (機能訓練指導員兼務) |
| | 非常勤 | 2 | 名 | B・D | |
| 機能訓練指導員 | 常勤 | 0 | 名 | | 1名以上 |
| | 非常勤 | 3 | 名 | C・D | |

勤務形態：A＝常勤専従 B＝常勤兼務 C＝非常勤専従 D＝非常勤兼務

第11条 (指定通所介護の利用料等)

(単位：円)

介護保険適用の内容について

| 利 用 料 | | 1日および1回あたり | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|----------------|----------------|----------------|----------------|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | 介護保険負担額 (90%) | | | | | 自己負担額 (10%) | | | | |
| | | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | 7時間以上 8時間未満 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | 7時間以上 8時間未満 |
| 要介護度 1 | 1 | 3,555 | 3,728 | 5,478 | 5,613 | 6,324 | 396 | 415 | 609 | 624 | 703 |
| 要介護度 2 | 2 | 4,065 | 4,266 | 6,468 | 6,622 | 7,468 | 452 | 475 | 719 | 736 | 830 |
| 要介護度 3 | 3 | 4,603 | 4,824 | 7,468 | 7,650 | 8,650 | 512 | 537 | 830 | 851 | 962 |
| 要介護度 4 | 4 | 5,122 | 5,382 | 8,458 | 8,659 | 9,832 | 570 | 598 | 940 | 963 | 1,093 |
| 要介護度 5 | 5 | 5,651 | 5,930 | 9,458 | 9,688 | 11,034 | 628 | 659 | 1,051 | 1,077 | 1,226 |
| 入浴介助加算(1) | | 384 | | | | | 43 | | | | |
| 個別機能訓練(I)イ | | 538 | | | | | 60 | | | | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 576 | | | | | 64 | | | | |
| 口腔機能向上加算(1) | | 1,441 | | | | | 161 | | | | |
| サービス提供体制強化加算II | | 172 | | | | | 20 | | | | |
| 科学的介護推進体制加算(1) | | 384 | | | | | 43 | | | | |
| 同一建物から通う場合 | | 903 (1日につき減算) | | | | | 100 (1日につき減算) | | | | |
| 送迎が実施されない場合 | | 451 (片道につき減算) | | | | | 50 (片道につき減算) | | | | |
| 2時間以上3時間未満の通所介護を行う場合 | | 基本単位数×70% (−30%減算) | | | | | | | | | |
| 定員超過利用の場合 | | 基本単位数×70% (−30%減算) | | | | | | | | | |
| 人員基準欠如時 | | 基本単位数×70% (−30%減算) | | | | | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算I | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×5.9% (1単位未満四捨五入)×10.68×90% | | | | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×5.9% (1単位未満四捨五入)×10.68×10% | | | | |
| 介護職員等特定 処遇改善加算I | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.2% (1単位未満四捨五入)×10.68×90% | | | | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.2% (1単位未満四捨五入)×10.68×10% | | | | |
| 介護職員等ベースアップ等 支援加算 | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)× 1.1%(1単位未満四捨五入)×10.68×90% | | | | | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)× 1.1%(1単位未満四捨五入)×10.68×10% | | | | |

注1) 1日あたりの利用料金は介護保険地域区分(3等級)により1単位あたり10.68円を乗じた金額

注2) 介護職員処遇改善換算I、介護職員等特定処遇改善加算II、介護職員等ベースアップ等支援加算は令和6年5月31日までの適用となります。

注3) 入浴介助加算(I)においては入浴介助を行う職員に対し、入浴介助に関する研修等を行います。

| 予防通所介護サービス相当 利用料 | 1月あたり | |
|-------------------------|---|---|
| | 介護保険負担額 (90%) | 自己負担額 (10%) |
| 通所型サービス1 | 16,070 | 1,786 |
| 通所型サービス2 | 32,949 | 3,662 |
| 運動器機能向上加算 | 2,162 | 241 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 2,306 | 257 |
| 口腔機能向上加算(1) | 1,441 | 161 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ 通所型サービス 1 | 691 | 77 |
| 通所型サービス 2 | 1,383 | 154 |
| 科学的介護推進体制加算 | 384 | 43 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×5.9% (1単位未満四捨五入)×10.68×90% | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×5.9% (1単位未満四捨五入)×10.68×10% |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.2% (1単位未満四捨五入)×10.68×90% | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.2% (1単位未満四捨五入)×10.68×10% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.1% (1単位未満四捨五入)×10.68×90% | 総単位数(基本サービス費+各種加減算)×1.1% (1単位未満四捨五入)×10.68×10% |
| 定員超過利用の場合 | 基本単位数×70% (-30%減算) | |
| 人員基準欠如時 | 基本単位数×70% (-30%減算) | |

注1) 単位数をに乘じる計算時に小数点以下等の端数により多少の金額の変動がございます。

注2) 介護職員処遇改善換算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、介護職員等ベースアップ等支援加算は令和6年5月31日までの適用となります
実費負担額(介護保険適用外)

| | | |
|----------------|------------------------------|----------------|
| キャンセル料 | ①利用日の前営業日午後5:00まで連絡のあったもの | 0 |
| | ②利用日の当日午前8:00までに連絡のあったもの | ¥750 |
| | ③利用日の当日午前8:00までに連絡のないもの | ¥1000 |
| 食費 | 昼食代¥700(1日あたり) | おやつ代¥50(1日あたり) |
| 通常の実施地域を越える交通費 | 実費相当(1kmあたり10円) | |
| 趣味材料費 | 希望参加者のみ全額自己負担(紙粘土・生け花等の講師活動) | |