

サービス利用料金一覧表(概算)				1割負担		2022年10月1日改訂		
社会福祉法人麗寿会 ふれあいの森 通所介護			通常規模	提供時間	②6-7 時間			
サービス内容	要支援1 月当たり	要支援2 月当たり	サービス内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位 (a)	1,672	3,428	基本単位 (a)	581	686	792	897	1,003
			入浴介助加算(I)	40	40	40	40	40
			サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	6	6	6	6
科学的介護推進体制加算	40	40	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
			認知症加算(※1)	60	60	60	60	60
単位数合計	1,712	3,468	単位数合計	672	777	883	988	1,094
介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%	5.9%	介護職員処遇改善加算Ⅰ	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1.0%	1.0%	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%	1.1%	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
利用者負担額(食事代800円含む)			利用者負担額(食事代800円含む) ※1円単位若干誤差あり					
	要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1回	2,726	4,702	1回	1,556	1,674	1,793	1,912	2,031
2回	3,526	5,502	2回	3,112	3,348	3,587	3,823	4,062
3回	5,126	6,302	3回	4,668	5,022	5,380	5,735	6,092
4回	7,526	7,102	4回	6,224	6,697	7,174	7,646	8,123
5回		7,902	5回	7,780	8,371	8,967	9,558	10,154
6回		8,702	6回	9,336	10,045	10,760	11,469	12,185
7回		9,502	7回	10,892	11,719	12,554	13,381	14,215
8回		10,302	8回	12,448	13,393	14,347	15,292	16,246
			9回	14,004	15,067	16,140	17,204	18,277
			10回	15,560	16,741	17,934	19,115	20,308
			11回	17,116	18,415	19,727	21,027	22,338
			12回	18,672	20,090	21,521	22,938	24,369
			13回	20,228	21,764	23,314	24,850	26,400
			14回	21,784	23,438	25,107	26,761	28,431
			15回	23,340	25,112	26,901	28,673	30,461
			16回	24,896	26,786	28,694	30,584	32,492
			17回	26,452	28,460	30,487	32,496	34,523
			18回	28,008	30,134	32,281	34,407	36,554
			19回	29,564	31,808	34,074	36,319	38,584
			20回	31,120	33,483	35,868	38,230	40,615
<p>新型コロナウイルス感染症への対応の特例として2021年4月から9月まで基本単位数に0.1%上乘せさせていただきます。  介護保険の対象となる基本単位数に各加算を足し、その合計に介護職員処遇改善加算5.9%(0.059)を掛けた単位を加え、さらにその合計単位数に介護職員特定処遇改善加算1.0%(0.010)に地域単価1単位当たり10.45円をかけて得た金額の1割がご利用者負担となります。 食費負担(食料量等 人件費・おやつ代含む800円)を加えて請求させていただきます。  ※1)認知症加算は認知性老人の日常生活自立度Ⅲa以上の方を対象に算定させていただきます。</p>								
利用者料金について説明を受け、同意し、交付を受けました。								
令和 年 月 日				利用者氏名 _____				

サービス利用料金一覧表(概算)

2割負担

2022年10月1日改訂

社会福祉法人麗寿会  
ふれあいの森 通所介護

通常規模

提供時間

②6-7

サービス内容	要支援1 月当たり	要支援2 月当たり	サービス内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位 (a)	1,672	3,428	基本単位 (a)	581	686	792	897	1,003
			入浴介助加 算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
			サービス 提供体制強化 加算Ⅱ	6	6	6	6	6
科学的介護推 進体制加算	40	40	中重度ケア体制 加算	45	45	45	45	45
			認知症加算 (※1)	60	60	60	60	60
単位数合計	1,712	3,468	単位数合計	672	777	883	988	1,094
介護職員処遇 改善加算Ⅰ	5.9%	5.9%	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員特定 処遇改善加算 (Ⅱ)	1.0%	1.0%	介護職員特定 処遇改善加算 (Ⅱ)	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%
介護職員等ベース アップ等支援加算	1.1%	1.1%	介護職員等ベース アップ等支援加算	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
利用者負担額 (食事代800円含む)			利用者負担額(食事代800円含む) ※1円単位若干繰上あり					
	要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1回	4,515	8,326	1回	2,258	2,486	2,716	2,944	3,174
2回	5,315	9,126	2回	4,516	4,972	5,432	5,888	6,348
3回	6,115	9,926	3回	6,775	7,458	8,148	8,832	9,522
4回	6,915	10,726	4回	9,033	9,944	10,864	11,776	12,696
5回		11,526	5回	11,291	12,430	13,581	14,720	15,870
6回		12,326	6回	13,549	14,917	16,297	17,664	19,044
7回		13,126	7回	15,808	17,403	19,013	20,608	22,218
8回		13,926	8回	18,066	19,889	21,729	23,552	25,392
			9回	20,324	22,375	24,445	26,496	28,566
			10回	22,582	24,861	27,161	29,440	31,740
			11回	24,841	27,347	29,877	32,384	34,914
			12回	27,099	29,833	32,593	35,328	38,088
			13回	29,357	32,319	35,309	38,271	41,262
			14回	31,615	34,805	38,026	41,215	44,436
			15回	33,874	37,291	40,742	44,159	47,610
			16回	36,132	39,777	43,458	47,103	50,784
			17回	38,390	42,264	46,174	50,047	53,958
			18回	40,648	44,750	48,890	52,991	57,132
			19回	42,907	47,236	51,606	55,935	60,306
			20回	45,165	49,722	54,322	58,879	63,480

新型コロナウイルス感染症への対応の特例として2021年4月から9月まで基本単位数に0.1%上乗せさせていただきます。  
介護保険の対象となる基本単位数に各加算を足し、その合計に介護職員処遇改善加算5.9%(0.059)を掛けた単位を加え、さらにその合計単位数に介護職員特定処遇改善加算1.0%(0.010)に地域単価1単位当たり10.45円をかけて得た金額の1割がご利用者負担となります。 食費負担(食材量等 人件費・おやつ代含む800円)を加えて請求させていただきます。  
※1)認知症加算は認知性老人の日常生活自立度Ⅲa以上の方を対象に算定させていただきます。

利用料金について説明を受け、同意し、交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

サービス利用料金一覧表(概算)

3割負担

2022年10月1日改訂

社会福祉法人麗寿会 通常規模 提供時間 ②6-7  
ふれあいの森 通所介護

サービス内容	要支援1 月当たり	要支援2 月当たり	サービス内容	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位 (a)	1,672	3,428	基本単位 (a)	581	686	792	897	1,003
			入浴介助加算(I)	40	40	40	40	40
			サービス提供体制強化加算II	6	6	6	6	6
科学的介護推進体制加算	40	40	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
			認知症加算(※1)	60	60	60	60	60
単位数合計	1,712	3,468	単位数合計	672	777	883	988	1,094
介護職員処遇改善加算I	5.9%	5.9%	介護職員処遇改善加算I	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%
介護職員特定処遇改善加算(II)	1.0%	1.0%	介護職員特定処遇改善加算(II)	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%	1.1%	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
利用者負担額(食事代800円含む)			利用者負担額(食事代800円含む) ※1円単位若干誤差あり					
要支援1			要介護1			要介護5		
要支援2			要介護2			要介護5		
1回	6,304	11,950	1回	2,960	3,298	3,639	3,976	4,317
2回	7,104	12,750	2回	5,921	6,596	7,278	7,953	8,634
3回	7,904	13,550	3回	8,881	9,894	10,917	11,929	12,952
4回	8,704	14,350	4回	11,842	13,192	14,555	15,906	17,269
5回		15,150	5回	14,802	16,490	18,194	19,882	21,586
6回		15,950	6回	17,763	19,788	21,833	23,859	25,903
7回		16,750	7回	20,723	23,086	25,472	27,835	30,220
8回		17,550	8回	23,684	26,384	29,111	31,811	34,538
			9回	26,644	29,682	32,750	35,788	38,855
			10回	29,605	32,981	36,388	39,764	43,172
			11回	32,565	36,279	40,027	43,741	47,489
			12回	35,526	39,577	43,666	47,717	51,807
			13回	38,486	42,875	47,305	51,693	56,124
			14回	41,447	46,173	50,944	55,670	60,441
			15回	44,407	49,471	54,583	59,646	64,758
			16回	47,368	52,769	58,222	63,623	69,075
			17回	50,328	56,067	61,860	67,599	73,393
			18回	53,289	59,365	65,499	71,576	77,710
			19回	56,249	62,663	69,138	75,552	82,027
			20回	59,210	65,961	72,777	79,528	86,344

介護保険の対象となる基本単位に各加算を足し、その合計に介護職員処遇改善加算5.9%(0.059)を掛けた単位を加え、さらにその合計単位に介護職員特定処遇改善加算1.0%(0.010)に地域単価1単位当たり10.45円をかけて得た金額の1割がご利用者負担となります。食費負担(食料量等 人件費・おやつ代含む800円)を加えて請求させていただきます。  
※1)認知症加算は認知性老人の日常生活自立度Ⅲa以上の方を対象に算定させていただきます。

利用料金について説明を受け、同意し、交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者氏名