

# 認知症対応型通所介護 契約書別紙

社会福祉法人キングス・ガーデン東京  
練馬の丘キングス・ガーデン デイサービス

[ご利用料金①] 介護保険適用分

【基本料金】(1回あたり)

※7時間以上 8時間未満

	単位数	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	1,278	¥4,256	¥2,837	¥1,419
要介護4	1,183	¥3,940	¥2,627	¥1,314
要介護3	1,086	¥3,617	¥2,411	¥1,206
要介護2	989	¥3,294	¥2,196	¥1,098
要介護1	894	¥2,977	¥1,985	¥993

※6時間以上 7時間未満

	単位数	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	1,127	¥3,753	¥2,502	¥1,251
要介護4	1,042	¥3,470	¥2,314	¥1,157
要介護3	960	¥3,197	¥2,132	¥1,066
要介護2	876	¥2,917	¥1,945	¥973
要介護1	790	¥2,631	¥1,754	¥877

※5時間以上 6時間未満

	単位数	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	1,099	¥3,660	¥2,440	¥1,220
要介護4	1,016	¥3,384	¥2,256	¥1,128
要介護3	936	¥3,117	¥2,078	¥1,139
要介護2	854	¥2,844	¥1,896	¥948
要介護1	771	¥2,568	¥1,712	¥856

※4時間以上 5時間未満

	単位数	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	720	¥2,401	¥1,599	¥800
要介護4	669	¥2,228	¥1,485	¥743
要介護3	618	¥2,058	¥1,372	¥686
要介護2	566	¥1,885	¥1,257	¥629
要介護1	515	¥1,715	¥1,144	¥572

【加算料金等】（1回あたり）

	単位数	3割負担	2割負担	1割負担
入浴介助加算（Ⅰ）	40	¥134	¥89	¥45
若年性認知症利用者受入加算	60	¥200	¥134	¥67
同一建物利用者減算	-94	¥-313	¥-209	¥-105
送迎減算（片道）	-47	¥-157	¥-105	¥-53
★ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	¥60	¥40	¥20
★ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	一カ月の合計の18.1%相当額			

この表に掲載の金額は、単価を表すために個別に円表示にしたものですが、本来は一ヶ月分の単位を合計したうえで円に換算します。

その際に小数点以下の端数は切り捨て処理をするため、実際のご請求額はこの表の単価を積算したものと若干異なる場合があります。

★が付いた算定は区分支給限度額基準額の算定に含まれません。

【ご利用料金②】 介護保険適用除外分

【食費】

昼食	¥720
おやつ	¥100
材料費・行事費など	個人で使用いただくものに関して事前に連絡いたします

【キャンセル料金】

前営業日17：30を過ぎでのキャンセル	¥720
---------------------	------

【口座振替手数料】

口座振替の際	¥130
--------	------

[1 か月分ご利用料金計算方法]

【1 か月のご利用料金】=【介護保険適用分】+【介護保険適用除外分】

【介護保険適用分】の計算

① 単位数の合計 (A) を算出

$A = ( \text{基本料金の単位数} + 18 \text{ (サービス提供体制強化加算の単位数)} ) \times \text{利用日数} + 40 \text{ (入浴加算)} \times \text{入浴回数} \times 1.181 \text{ (処遇改善加算)} \cdots \text{小数第1位四捨五入。}$

② 単位数の合計 (A) に1 単位あたりの費用を掛け、介護保険の合計料金 (B) を算出

$B = A \times 11.10 \cdots \text{小数第1位切り捨て。}$

③ 介護保険の合計料金 (B) から自己負担金額【介護保険適用分】 (C) を算出

$C = B - B \times (1 - \text{負担割合}) \cdots \text{下線部の計算で小数第1位切り捨て。負担割合1割の時は0.1。}$

【介護保険適用除外分】の計算

① 食費と口座振替手数料から【介護保険適用除外分】 (D) を算出

$D = 720 \times \text{昼食の回数} + 100 \times \text{おやつ回数} + 130$

【1 か月のご利用料金】

=【介護保険適用分】+【介護保険適用除外分】

= C + D

[1 か月のご利用料金の概算(1回のご利用時間が7時間以上 8時間未満の場合) ]

「週1回 (入浴1回) 月4回(入浴4回)」の場合

	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	¥24,426	¥17,421	¥10,416
要介護4	¥22,931	¥16,424	¥9,917
要介護3	¥21,406	¥15,407	¥9,409
要介護2	¥19,880	¥14,390	¥8,900
要介護1	¥18,385	¥13,394	¥8,402

「週2回 (入浴0回) 月8回(入浴0回)」の場合

	3割負担	2割負担	1割負担
要介護5	¥47,466	¥33,874	¥20,282
要介護4	¥44,476	¥31,881	¥19,286
要介護3	¥41,426	¥29,847	¥18,269
要介護2	¥38,372	¥27,811	¥17,251
要介護1	¥35,385	¥25,820	¥16,255