

【通所型サービス 1割負担】

酒田市

通所型サービス 利用者負担額					
1	事業対象者	1回 (月4~5回)	524円	1回 (月8~9回)	546円
		従前相当サービス		A型サービス	
	要支援1	週1回 (月額)	1,672円	1回 (月4~5回)	524円
	要支援2	週2回 (月額)	3,428円	1回 (月8~9回)	546円
2	令和3年9月30日までの上乗せ分		1で算定した単位数の1000分の1に相当する単位数(0.1%)		
※以下選択サービス(該当者のみ)					
3	運動器機能向上加算(月額)		225円		
4	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (※従前相当サービスのみ・月額)		要支援1	24円	
			要支援2	48円	
5	介護職員処遇改善加算Ⅰ		要支援1・2(※従前相当サービスのみ) (月額)	1~4で算定した単位数の1000分の59に相当する単位数	
			事業対象者・A型サービス(1回)	20円	
介護保険外サービス					
6	入浴加算(A型サービス)(1回)		350円		

庄内町

通所型サービス 利用者負担額					
1	事業対象者	従前相当サービス		A型サービス	
		1回(原則月4回まで)	384円	1回 (月4回まで)	269円
		月額(例外的に月5回以上利用)	1,672円		
	要支援1	1回(原則月4回まで)	384円		
		月額(例外的に月5回以上利用)	1,672円		
	要支援2	1回(原則月4回まで)	395円		
		月額(例外的に月5回以上利用)	1,672円		
		1回(原則月8回まで)	395円		
		月額(例外的に月9回以上利用)	3,428円		
	2	令和3年9月30日までの上乗せ分			
※以下選択サービス(該当者のみ)					
3	運動器機能向上加算(月額)		225円		
4	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (※従前相当サービスのみ・月額)		要支援1	24円	
			要支援2	48円	
5	介護職員処遇改善加算Ⅰ (※従前相当サービスのみ・月額)		1~4で算定した単位数1000分の59に相当する単位数		

遊佐町

介護保険サービス 利用者負担額		
1	要支援 1 (1月の中で全部で4回)	384円 (1回)
	要支援 2 (1月の中で全部で5回から8回まで)	395円 (1回)
2	令和3年9月30日までの上乗せ分	1で算定した単位数の1000分の1に相当する単位数 (0.1%)
※以下選択サービス (該当者のみ) (月額)		
3	運動器機能向上加算	225円
4	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (※従前相当サービスのみ・月額)	要支援 1 24円
		要支援 2 48円
5	介護職員処遇改善加算 I (※従前相当サービスのみ・月額)	1~4で算定した単位数 1000分の59に相当する単位数

【通所介護】 大規模型通所介護費 (I) (1割負担)

介護保険サービス 利用者負担額							
		2時間以上 3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
1	要介護 1	262円	356円	374円	541円	561円	626円
	要介護 2	300円	407円	428円	640円	664円	740円
	要介護 3	339円	460円	484円	739円	766円	857円
	要介護 4	377円	511円	538円	836円	867円	975円
	要介護 5	416円	565円	594円	935円	969円	1,092円
2	令和3年9月30日までの上乗せ分	1で算定した単位数の1000分の1に相当する単位数 (0.1%)					
※以下該当者のみ							
3	入浴介助加算 I	40円					
4	個別機能訓練加算 (I) イ	56円					
5	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円					
6	介護職員処遇改善加算 I	1~5で算定した単位数 1000分の59に相当する単位数 (5.9%)					

※通所型サービス・通所介護ともに、保険給付に係る自己負担額は、介護保険負担割合証に記載されている自己負担割合に基づき、計算された金額となります。(負担割合が2割の場合は1割の場合の概ね2倍、3割の場合は概ね3倍の金額となります。)

【通所介護・通所型サービス】

保険外サービス	
食費	770円
コピー (片面、利用者に関わるもののみ)	実費相当額
レクリエーション費用	実費相当額
趣味活動費	実費相当額
おむつ代等	実費相当額
日用品費	実費相当額

キャンセル料 (昼食代)

利用者の都合により利用をキャンセルされる場合、

- ・利用日の前日 17:00 まで連絡があった場合はキャンセル料はいただきません。
- ・利用日の前日 17:00 以降の連絡については 770円実費をいただきます。