

聖ヨゼフの園 介護予防通所介護 ご利用料金（1月あたり）

▶ 1 割負担の方

（平成 29 年 4 月 1 日～）

区 分		要支援 1	要支援 2
単 位 数	介護予防通所介護費……①	1,647 単位	3,377 単位
	サービス提供体制強化加算(I)イ……②	72 単位	144 単位
	小 計……③ = ①+②	1,719 単位	3,521 単位
	介護職員処遇改善加算 I ……④ = ③×0.059	101 単位	208 単位
	合 計……A=③+④	1,820 単位	3,729 単位
介護サービス費用…… $B = A \times 10.27$		18,691 円	38,296 円
うち介護保険から給付される額…… $C = B \times 0.9$		16,821 円	34,466 円
自己負担額…… $D = B - C$		1,870 円	3,830 円
昼食代（おやつ代含む）……E		600 円/回	
ご利用料金…… $D + E$		自己負担額(D) + [昼食代(E)×回数]	

▶ 2 割負担の方

（平成 29 年 4 月 1 日～）

区 分		要支援 1	要支援 2
単 位 数	介護予防通所介護費……①	1,647 単位	3,377 単位
	サービス提供体制強化加算(I)イ……②	72 単位	144 単位
	小 計……③ = ①+②	1,719 単位	3,521 単位
	介護職員処遇改善加算 I ……④ = ③×0.059	101 単位	208 単位
	合 計……A=③+④	1,820 単位	3,729 単位
介護サービス費用…… $B = A \times 10.27$		18,691 円	38,296 円
うち介護保険から給付される額…… $C = B \times 0.8$		14,952 円	30,636 円
自己負担額…… $D = B - C$		3,739 円	7,660 円
昼食代（おやつ代含む）……E		600 円/回	
ご利用料金…… $D + E$		自己負担額(D) + [昼食代(E)×回数]	