

# トレーニングスタジオ長谷 利用料金一覧表

令和6年10月1日～

## 《基本報酬》

| 地域密着型通所介護 3 - 4 |   | 鎌倉市(3級地)の地域単価：10.68円 |             |           |             |             |
|-----------------|---|----------------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| 介護度             | サービス内容略称  | 単位数                  | 10割負担分      | 利用者負担の目安  |             |             |
|                 |   |                      |             | 1割負担      | 2割負担        | 3割負担        |
| 要介護1            | 地域通所介護 1 1  | 416                  | 4,442 円 / 回 | 445 円 / 回 | 889 円 / 回   | 1,333 円 / 回 |
| 要介護2            | 地域通所介護 1 2  | 478                  | 5,105 円 / 回 | 511 円 / 回 | 1,021 円 / 回 | 1,532 円 / 回 |
| 要介護3            | 地域通所介護 1 3  | 540                  | 5,767 円 / 回 | 577 円 / 回 | 1,154 円 / 回 | 1,731 円 / 回 |
| 要介護4            | 地域通所介護 1 4  | 600                  | 6,408 円 / 回 | 641 円 / 回 | 1,282 円 / 回 | 1,923 円 / 回 |
| 要介護5            | 地域通所介護 1 5  | 663                  | 7,080 円 / 回 | 708 円 / 回 | 1,416 円 / 回 | 2,124 円 / 回 |
| 《体制加算》          | 科学的介護推進体制加算   | 40                   | 427 円 / 月   | 43 円 / 月  | 86 円 / 月    | 129 円 / 月   |
|                 | より良いサービス提供につなげるため利用者ごとの心身の状況等の基本的な情報を厚労省に提出し、分析結果を受取り、効果的なケアに活用 |                      |             |           |             |             |
| 《実施加算》          | 介護職員等処遇改善加算 II  | 利用総単位の 9.0% の加算      |             |           |             |             |
|                 | 介護職員や介護事業所で働く職員の賃金向上や職場環境の改善などを目的とした加算                          |                      |             |           |             |             |
| 《実施加算》          | 個別機能訓練加算 I イ  | 56                   | 598 円 / 回   | 60 円 / 回  | 120 円 / 回   | 180 円 / 回   |
|                 | 個別機能訓練加算 II   | 20                   | 213 円 / 月   | 22 円 / 月  | 43 円 / 月    | 64 円 / 月    |
|                 | 口腔機能向上加算(II) 月2回まで  | 160                  | 1,708 円 / 回 | 171 円 / 回 | 342 円 / 回   | 513 円 / 回   |

※口腔機能向上加算(II)は、厚労省への情報提出を行わなかった月は口腔機能向上加算(I)を加算します。

## <法定代理受領サービスについて>

当事業所は利用者である被保険者に代わって介護給付を受ける（代理受領）ことによりサービスを提供しております。

| 1ヶ月分のご利用料金<br>(週1回ペースで月4回ご利用した場合) |               |
|-----------------------------------|---------------|
| 要介護1                              | 1割負担： 2,640円  |
|                                   | 2割負担： 5,280円  |
|                                   | 3割負担： 7,920円  |
| 要介護2                              | 1割負担： 2,929円  |
|                                   | 2割負担： 5,857円  |
|                                   | 3割負担： 8,786円  |
| 要介護3                              | 1割負担： 3,218円  |
|                                   | 2割負担： 6,436円  |
|                                   | 3割負担： 9,654円  |
| 要介護4                              | 1割負担： 3,497円  |
|                                   | 2割負担： 6,994円  |
|                                   | 3割負担： 10,490円 |
| 要介護5                              | 1割負担： 3,791円  |
|                                   | 2割負担： 7,581円  |
|                                   | 3割負担： 11,371円 |

※週2回以上ご利用の場合はご利用料金に変更になります。