

寿老苑デイサービスセンター ご利用料金表

(通所介護・総合事業)

事業所番号2374900492

令和6年6月1日改正

ご利用料金表

・総合事業サービス

	サービス利用単位	サービス提供 加算	処遇改善 加算Ⅰ	地域区分	介護保険自己負担割合額(要支援1 1回/月 利用の場合)		
					介護保険自己負担割合額(要支援2 1回/月 利用の場合)		
要支援1	436 /回	88 /月	48	6級地報酬1単位 10.27 円	一割負担	二割負担	三割負担
要支援2	447 /回	176 /月	57		588	1,175	1,763
					一割負担	二割負担	三割負担
					699	1,397	2,095

※処遇改善加算率は総単位数の 9.2% となります

・通所介護

	介護保険利用単位				地域区分	介護保険自己負担額(円) 1回/月 利用の場合						
	サービス 利用単価	入浴介助加算 II	個別機能訓 練加算Ⅰ	サービス 提供加算Ⅰ		入浴実施者			入浴されない方			
						入浴実施者	入浴されない方	入浴されない方	入浴されない方	入浴されない方	入浴されない方	
要介護1	658	55	56	22	6級地 報酬 1 単位 10.27 円	73	一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
要介護2	777					68	888	1,775	2,662	826	1,652	2,478
要介護3	900					84	一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
要介護4	1,023					79	1021	2,042	3,063	960	1,919	2,878
要介護5	1,148					95	一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
						90	1159	2,317	3,476	1097	2,194	3,291
						106	一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
						101	1,296	2,592	3,888	1,235	2,469	3,704
						118	一割負担	二割負担	三割負担	一割負担	二割負担	三割負担
						113	1,437	2,874	4,311	1,376	2,751	4,126

※処遇改善加算率は総単位数の 9.2% となります

その他利用代金

項目	加算単位	料金(円)	内容
雇食代	1日当たり	520	食費、おやつ代及び調理費用
お預かりサービス	1日当たり	1000	サービス時間を超えて行うサービス、食材及び調理費用
時間外サービス	30分当たり	900	サービス時間外に行うサービス
範囲外送迎	1km分当たり	100	通常の事業実施区域を超える送迎
コピー代	1枚当たり	20	書類の複写を希望する場合
写真代	1枚当たり	実費	希望された写真を購入する場合
オムツ・パット代	1枚当たり	実費	使用した枚数により実費となります
レク・行事費	1日当たり	実費	外出先での入場料、行事参加費

上記のサービス利用料金について同意します。

令和 年 月 日 サービス利用者 住所

_____ 氏名 _____
印

署名代行者 _____ 氏名 _____
印

続柄 _____