

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)		
					一割負担	二割負担	三割負担
要支援1	436 /回	88 /月	48	6級地報酬1単位 10.27 円	588	1,175	1,763
要支援2	447 /回	176 /月	57		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				処遇改善加算Ⅰ	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		入浴実施者			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	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
						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
						79	1021	2,042	3,063	960	1,919	2,878
						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		
要介護4	1,023					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
要介護5	1,148					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
昼食代	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	1 km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