

しゃんぐりらデイサービスセンター 施設利用料金表

令和2年4月1日～

介護予防通所サービス(総合事業) 利用料金(基本サービス費)

サービス別単価:2級地 1単位:10.72円

| 区 分 | 単位数 | 利用者負担額(1回) | | 単位数 | 利用者負担額(1ヶ月) ※5回利用の場合 | |
|--------------------------|-----|------------|------|-------|-------------------------|--------|
| | | 1割 | 2割 | | 1割 | 2割 |
| 要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴なし) | 187 | 201円 | 401円 | 935 | 1,003円 | 2,005円 |
| 要支援1及び事業対象者 (送迎あり) | 281 | 302円 | 603円 | 1,405 | 1,507円 | 3,013円 |
| 要支援1及び事業対象者 (入浴あり) | 237 | 254円 | 508円 | 1,185 | 1,271円 | 2,541円 |
| 要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴あり) | 331 | 355円 | 710円 | 1,655 | 1,775円 | 3,549円 |
| 要支援2 (送迎・入浴なし) | 195 | 209円 | 418円 | 1,953 | 2,094円 | 4,188円 |
| 要支援2 (送迎あり) | 289 | 310円 | 620円 | 2,893 | 3,102円 | 6,203円 |
| 要支援2 (入浴あり) | 245 | 263円 | 526円 | 2,453 | 2,630円 | 5,260円 |
| 要支援2 (送迎・入浴あり) | 339 | 364円 | 727円 | 3,393 | 3,638円 | 7,275円 |

2. 加算

| 加算項目 | 単位数 | 利用者負担額(1ヶ月) | |
|---------------------------------|-----|-------------|------|
| | | 1割 | 2割 |
| 要支援1及び事業対象者 サービス提供体制強化加算(I)イ | 72 | 78円 | 155円 |
| 要支援2 サービス提供体制強化加算(I)イ | 144 | 155円 | 309円 |

※介護職員処遇改善加算(I)+介護職員等特定処遇改善加算(I)

別途、総単位数(基本サービス費+加算)に7.1%分を掛けて発生した単位数を計算し、その金額の1割または2割を負担していただきます。

3. その他費用

| | | |
|------------------|----------------|------|
| 昼食代 | 1日につき | 800円 |
| 行事食 | 敬老祝膳(9月) | 500円 |
| | クリスマスケーキ(12月) | 300円 |
| 当日キャンセル料 | 受付時間:前日17:00まで | 500円 |
| おむつ代(実費) 原則持参 | 尿とりパット 1枚 | 30円 |
| | 紙パンツ 1枚 | 80円 |
| | 紙おむつ 1枚 | 100円 |

※前項に掲げる項目のほか、通所介護サービスで提供するサービスのうち、日常生活上通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用 ……実費(原則 持参を依頼)

※その他サービスについては、事前に利用説明し確認したうえでご負担いただくことがあります。

1日の利用料金

1
+
2
+
3
=
合計

しゃんぐりらデイサービスセンター 施設利用料金表

令和2年4月1日～

介護予防通所サービス(総合事業) 利用料金(基本サービス費)

サービス別単価:2級地 1単位:10.72円

| 区 分 | 単位数 | 利用者負担額(1回) 3割 | 単位数 | 利用者負担額(1ヶ月) 3割 ※5回利用の場合 |
|--------------------------|-----|---------------|-------|----------------------------|
| 要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴なし) | 187 | 602円 | 935 | 3,007円 |
| 要支援1及び事業対象者 (送迎あり) | 281 | 904円 | 1,405 | 4,519円 |
| 要支援1及び事業対象者 (入浴あり) | 237 | 762円 | 1,185 | 3,811円 |
| 要支援1及び事業対象者 (送迎・入浴あり) | 331 | 1,065円 | 1,655 | 5,323円 |
| 要支援2 (送迎・入浴なし) | 195 | 627円 | 1,953 | 6,281円 |
| 要支援2 (送迎あり) | 289 | 930円 | 2,893 | 9,304円 |
| 要支援2 (入浴あり) | 245 | 788円 | 2,453 | 7,889円 |
| 要支援2 (送迎・入浴あり) | 339 | 1,091円 | 3,393 | 10,912円 |

2. 加算

| 加算項目 | 単位数 | 利用者負担額(1ヶ月) 3割 |
|---------------------------------|-----|----------------|
| 要支援1及び事業対象者 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 72 | 232円 |
| 要支援2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 144 | 463円 |

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)+介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)

別途、総単位数(基本サービス費+加算)に6.9%分を掛けて発生した単位数を計算し、その金額の3割を負担していただきます。

3. その他費用

| | | |
|------------------|----------------|------|
| 昼食代 | 1日につき | 800円 |
| 行事食 | 敬老祝膳(9月) | 500円 |
| | クリスマスケーキ(12月) | 300円 |
| 当日キャンセル料 | 受付時間:前日17:00まで | 500円 |
| おむつ代(実費) 原則持参 | 尿とりパット 1枚 | 30円 |
| | 紙パンツ 1枚 | 80円 |
| | 紙おむつ 1枚 | 100円 |

※前項に掲げる項目のほか、通所介護サービスで提供するサービスのうち、日常生活上通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用・・・実費(原則 持参を依頼)

※その他サービスについては、事前に利用説明し確認したうえでご負担いただくことがあります。

1日の利用料金

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|
| 1 | + | 2 | + | 3 | = | 合計 |
| <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> |