

■□■ 利用料のご案内(1割負担) 兼 同意書 ■□■

(デイサービスセンターきりん)

■ 通所介護

| | | | | | | |
|----------------|--------------|----------------|------|------|------|--------|
| 介護 保険 関係 | 小規模事業所 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | 5～7時間利用 | ¥641 | ¥757 | ¥874 | ¥990 | ¥1,107 |
| | サービス提供体制加算1口 | ¥18 | | | | |
| | ※1 処遇改善加算 | 59/1000 | | | | |
| その他 | | その他状況に応じて別途請求① | | | | |
| | 食費(日額) | ¥600 | | | | |
| | 日用品費(日額) | ¥100 | | | | |
| | | その他状況に応じて別途請求② | | | | |

その他提供時間で利用される場合

| | | | | | |
|---------|------|------|------|------|------|
| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 3～5時間利用 | ¥426 | ¥488 | ¥552 | ¥614 | ¥678 |

◎状況に応じて別途請求①

入浴加算 ¥50
若年性認知症受入加算 ¥60

※1 処遇改善加算

月に掛かった介護保険の金額 × 0.059 = 処遇改善加算

■ 介護予防通所介護相当サービス

| | | | |
|----------------|------------------|----------------|--------|
| 介護 保険 関係 | | 支援1 | 支援2 |
| | 予防通所介護(月額) | ¥1,647 | ¥3,377 |
| | サービス提供体制加算1口(月額) | ¥72 | ¥144 |
| | ※1 処遇改善加算 | 59/1000 | |
| | その他状況に応じて別途請求① | | |
| その他 | 食費(日額) | ¥600 | |
| | 日用品費(日額) | ¥100 | |
| | | その他状況に応じて別途請求② | |

◎状況に応じて別途請求①

若年性認知症受入加算(月額) ¥240

○日用品費について

日用品に含まれるもの おしぼり、ペーパータオル、ティッシュ、ドリンク代

教養娯楽費に含まれるもの レクリエーション、個別に選択されるクラブ活動の材料費、教材費、外部講師費用

日用品の利用を 希望する 希望しない

○ その他利用料(状況に応じて別途請求②)

当日キャンセル料 ¥600 (当日キャンセルの場合、食費相当分を徴収いたします。)
 おむつ代 実費 (施設で準備しているおむつを私用された場合に徴収いたします。)
 理美容代 実費 (サービス内容によって異なりますが、¥1,000～¥4,500 程度徴収いたします。)
 嗜好品 実費 (提供するものによって異なりますが、¥50 ～ ¥250 程度徴収いたします。)

※ 介護保険加算関係について、不明な点がございましたら担当相談員へお尋ねください。

※ 掲載しております金額は、平成29年4月1日現在の料金となっております。

上記について説明を受け、同意いたします。

平成 年 月 日

利用者 ㊞

代 筆

代筆理由