

■□■ 利用料のご案内 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	通常規模事業所	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	7～8時間利用	¥575	¥679	¥784	¥888	¥993
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	¥46				
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	¥56				
	サービス提供体制加算Ⅰイ	¥18				
	処遇改善加算Ⅰ	59/1000				
	特定処遇改善加算Ⅰ	12/1000				
	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				

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
3～4時間利用	¥364	¥417	¥472	¥525	¥579
4～5時間利用	¥382	¥438	¥495	¥551	¥608
5～6時間利用	¥561	¥663	¥765	¥867	¥969
7～8時間利用	¥648	¥765	¥887	¥1,008	¥1,130

◎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

■ 介護予防通所介護相当サービス

介護 保険 関係		1回	月額	1回	月額
	予防通所介護	支援1(月4回まで)	支援1(月5回)	支援2(月8回まで)	支援2(月9回)
	利用料	¥380	¥1,655	¥391	¥3,393
	利用料(アパート入居の方)	¥286		¥297	
	運動機能向上加算	¥225			
	サービス提供体制加算Ⅰイ(月額)	¥72		¥144	
	処遇改善加算Ⅰ	59/1000			
特定処遇改善加算Ⅰ	12/1000				
	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			

※支援1:月に4回目までは1回の金額。5回目は月額固定の金額になります。

※支援2:月に8回目までは1回の金額。9回目は月額固定の金額になります。

※アパートにご入居の方に関しまして、サービス利用回数が回数計算の場合、同一建物減算は回数制の基本報酬での請求となります。(月額制の同一建物減算は使用いたしません。)

◎状況に応じて別途請求①

若年性認知症受入加算(月額) ¥240

(裏面に続く)

○ 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使用し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。)

○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

日用品(日額100円)の利用を 希望する 希望しない

行事食の利用を(A:300円 B:200円) 希望する 希望しない

※ 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、令和2年4月1日現在の一割負担の金額となっており
利用者ごとに定められた負担割合に応じて金額が変動します。

上記について説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

㊞

代筆

代筆理由