

社会福祉法人せとうち デイサービスセンター プレジール箕島
指定通所介護重要事項説明書別紙料金表
【説明書】

1. 介護保険給付の費用

*サービス利用時間 7時間以上8時間未満の場合 (一日当たり)

*サービス提供時間 9時15分～16時15分

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 通常規模型通所介護費	648円	765円	887円	1,008円	1,130円
2. 入浴加算(入浴した場合)	50単位				
3. サービス提供体制加算I2	12単位				
自己負担額小計(1割負担)	710円	827円	949円	1,070円	1,192円
自己負担額小計(2割負担)	1,420円	1,654円	1,898円	2,140円	2,384円
自己負担額小計(3割負担)	2,130円	2,481円	2,847円	3,210円	3,576円
介護職員処遇改善加算(I)	*上記の自己負担小計の5.9%を加算する				
自己負担額合計(1割負担)	752円	876円	1,005円	1,133円	1,262円
自己負担額合計(2割負担)	1,504円	1,752円	2,010円	2,266円	2,525円
自己負担額合計(3割負担)	2,256円	2,627円	3,015円	3,399円	3,787円

・送迎減算…片道▲47円

(ご利用者が自ら通う場合、ご家族が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施していない場合)

・同一建物減算…▲94円 (事業所と同じ建物に住まわれている方)

※その他加算については、職員の配置、体制により加算を算定する場合があります。

2. 介護保険給付外の費用 (税込)

①食材料費 (おやつ等含む) の実費 一日当たり 700円

②教養娯楽(外出行事を含む)の実費

③日常生活上必要となる諸費用実費

・おむつ代、ガーゼ代等 (当事業所のものを使用された場合の実費)

リハビリパンツ 100円 おむつ代 100円 滅菌ガーゼ 50円

3. 変更日

令和元年10月1日

指定通所介護重要事項説明書別表料金表の変更について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日

(利用者) 住所

氏名 _____ 印

(代筆者) 住所

氏名 _____ 印 続柄 _____

(事業所) 所在地 福山市箕島町7504番地3
事業所名 社会福祉法人せとうち
 デイサービスセンタープレジール箕島
代表者 管理者 蔵本 久 印

説明者