

愛光園デイサービスセンター 利用料金のご案内

令和3年4月改定
サービス提供時間 9:00～16:30

● 予防通所介護・予防給付型通所サービス 1か月分の利用料 1単位の単価10円(地域単価)

費用区分	利用区分	要介護度	要支援1	要支援2	
〔基本サービス〕 日常生活上の支援・生活行為向上支援 (送迎・入浴を含みます)	単位		1,655 単位	3,393 単位	食材料費《昼食・おやつ》 500円×利用回数 (例: 月4回×500円=2000円)
	1割負担		1,655 円	3,393 円	
	2割負担		3,310 円	6,786 円	
	3割負担		4,965 円	10,179 円	
サービス提供体制強化加算 I 1	単位		72 単位	144 単位	
	1割負担		72 円	144 円	
	2割負担		144 円	288 円	
	3割負担		216 円	432 円	
合計	1割負担		1,719 円	3,521 円	
	2割負担		3,438 円	7,042 円	
	3割負担		7,081 円	10,611 円	

● その他加算(減算)

口腔機能向上加算 (必要に応じて)	単位	150 単位
	1割負担	150 円/月
	2割負担	300 円/月
	3割負担	450 円/月
運動器機能向上加算 (希望者のみ)	単位	225 単位
	1割負担	225 円/月
	2割負担	450 円/月
	3割負担	675 円/月
若年性認知症加算 (対象者)	単位	240 単位
	1割負担	240 円/月
	2割負担	480 円/月
	3割負担	720 円/月

● 利用者の負担割合証に記載のある割合に応じた額とする。

● その他費用

※ 処遇改善加算(I) (5.9%)

※ 介護職員等特定処遇改善加算(I) (1.2%)

※ レクリエーション(材料費)などは、別途実費となる場合があります。特別食・行事食等で予算以上になった場合、別途加算させていただきます。

● ご利用中止の際のキャンセル料について

当日、利用者の体調不良等でサービスを中止する場合も、キャンセル料はかかりませんが、食材料費の実費をご負担いただきます。

料金のお支払いについて

口座引落にてお願い致します。(各種金融機関対応)

※ 1ヶ月のご利用分を月末締めで計上し、翌月15日を目安に請求書を送付(発行)いたします。

※ お客様の口座から毎月28日前後に自動引き落としさせていただきます。

※ 契約日(手続き)により、翌月に繰り越される場合がございます。