

【契約書別紙（料金規定）】

野洲篠原デイサービス料金表

【通所介護費】

		6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
		費用額 (10割)	利用者負担額			費用額 (10割)	利用者負担額		
			(1割)	(2割)	(3割)		(1割)	(2割)	(3割)
要介護1	1日につき	¥5,891	¥590	¥1,179	¥1,768	¥6,641	¥665	¥1,329	¥1,993
要介護2	1日につき	¥6,956	¥695	¥1,390	¥2,085	¥7,838	¥784	¥1,568	¥2,352
要介護3	1日につき	¥8,030	¥803	¥1,606	¥2,409	¥9,085	¥909	¥1,817	¥2,726
要介護4	1日につき	¥9,095	¥910	¥1,819	¥2,729	¥10,322	¥1,033	¥2,065	¥3,097
要介護5	1日につき	¥10,170	¥1,017	¥2,034	¥3,051	¥11,579	¥1,158	¥2,316	¥3,474

【その他加算】

	(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額		
			(1割)	(2割)	(3割)
入浴介助加算(Ⅰ)	1回につき	¥405	¥41	¥81	¥122
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	1回につき	¥861	¥87	¥173	¥259
認知症加算	1回につき	¥608	¥61	¥122	¥182
中重度者ケア体制加算	1回につき	¥456	¥46	¥91	¥137
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) *	1回につき	¥182	¥18	¥36	¥55
事業所が送迎を行わない場合の減算	1回につき	-¥476	-¥48	-¥96	-¥143
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)*	上記の月合計単位×1000分の59/月(小数点以下四捨五入)				5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)*	上記の月合計単位×1000分の12/月(小数点以下四捨五入)				1.2%

* 区分支給限度額基準額の算定対象から除外されます。

保険給付対象外分(全額利用者負担:税込)

		利用者負担額
食事提供料(おやつ代含む)		1食 ¥750
活動費		実費
オムツ代	オムツ	Mサイズ ¥60、小さめLサイズ ¥91
	リハビリパンツ	Mサイズ ¥49、Lサイズ ¥52、LLサイズ ¥107
	パット	レギュラー ¥14、ワイドロング ¥38
地域外交通費(野洲市以外の地域の方)		通常の実施地域を超えた所から利用者宅まで1kmにつき(送迎回数毎) ¥20

キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、連絡をいただいた時間に応じて、キャンセル料を請求させていただきます。	
	ご利用日前日の午後4時30分まで (前日が日曜日の場合は金曜日、年始休みの場合は前年の最後の営業日)	不要
	ご利用日前日の午後4時30分からご利用日当日まで	¥750 (食事材料費)

地域区分 (地域間に存在する格差を勘案し、1単位の単価に差を設けるための区分)

野洲市：7級地 10.14円/1単位

利用者負担額は、単位数 × 地域区分単価で算出しています。計算上、数円の誤差が生じる場合があります。

○相談、要望、苦情等の窓口

通所介護に関する相談、要望、苦情等は通所介護管理者か下記窓口までお申し出ください。

野洲篠原デイサービス

電話：077(596)5991 (野洲篠原すみれ園代表)

受付時間：月～土曜日 8:30～17:30

管理者：保田 敏宏

令和3年4月1日現在

野洲篠原デイサービス

説明者氏名 _____ 印

<p>事業者</p> <p><事業者名> 社会福祉法人すみれ厚生会 野洲篠原デイサービス (指定番号：2571300736 指定都道府県名：滋賀県)</p> <p><住所> 滋賀県野洲市大篠原 951 番地 1</p> <p><代表者名> 理事長 前田 章 印</p> <p>上記内容の説明を受け、了承しました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>利用者氏名 _____ 印</p> <p>代理人氏名 _____ 印</p>
