

【契約書別紙（料金規程）】

日常生活支援総合事業第一号通所事業（通所型サービス A）費 野洲篠原デイサービス料金表

【日常生活支援総合事業第一号通所事業（通所型サービス A）費】

	(単位数)	費用額(10割)	利用者負担額		
			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
事業対象者・要支援 1	1,588/月	¥16,102	¥1,611	¥3,221	¥4,831
事業対象者・要支援 2	3,197/月	¥32,417	¥3,242	¥6,484	¥9,726

【日割】	(単位数)	費用額(10割)	利用者負担額		
			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
事業対象者・要支援 1	52/日	¥527	¥53	¥106	¥159
事業対象者・要支援 2	105/日	¥1,064	¥107	¥213	¥320

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（昼食代）		¥700
活動費		実費
コピー代	当事業所の活動で使用しない個人の書類や本等の複写 1枚	¥10
オムツ代	オムツ Mサイズ ¥60、小さめLサイズ ¥91	
(各1枚あたり)	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	¥700（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（野洲篠原すみれ園代表）：０７７（５９６）５９９１

受付時間： 月～金曜日 ８：３０～１７：３０

管 理 者： 嶋村 早織

令和６年５月１日時点

野洲篠原デイサービス

説明者氏名 _____ 印

事業者

〈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)

〈住 所〉 滋賀県野洲市大篠原９５１番地１

〈代表者名〉 理事長 前田 章 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

代理人氏名 _____ 印