

別紙4 利用料金明細表

◎ 花岡デイサービスセンター

令和 3年 4月 1日

1. サービス利用料金 (通所介護費)

	① ご契約者介護度とサービス利用料金	② うち、介護保険から給付される金額	③ サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	
所要時間 3 時間以上 4 時間未満				
介護度 1	3, 680円	3, 312円	368円	
介護度 2	4, 210円	3, 789円	421円	
介護度 3	4, 770円	4, 293円	477円	
介護度 4	5, 300円	4, 770円	530円	
介護度 5	5, 850円	5, 265円	585円	
所要時間 4 時間以上 5 時間未満				
介護度 1	3, 860円	3, 474円	386円	
介護度 2	4, 420円	3, 978円	442円	
介護度 3	5, 000円	4, 500円	500円	
介護度 4	5, 570円	5, 013円	557円	
介護度 5	6, 140円	5, 526円	614円	
所要時間 5 時間以上 6 時間未満				
介護度 1	5, 670円	5, 103円	567円	
介護度 2	6, 700円	6, 030円	670円	
介護度 3	7, 730円	6, 957円	773円	
介護度 4	8, 760円	7, 884円	876円	
介護度 5	9, 790円	8, 811円	979円	
所要時間 6 時間以上 7 時間未満				
介護度 1	5, 810円	5, 229円	581円	
介護度 2	6, 860円	6, 174円	686円	
介護度 3	7, 920円	7, 128円	792円	
介護度 4	8, 970円	8, 073円	897円	
介護度 5	10, 030円	9, 027円	1, 003円	
各種加算 (介護度 1 ~ 介護度 5)				利用限度単位
入浴介助加算 (I)	400円	360円	40円	日
サービス提供体制強化加算 (I)	220円	198円	22円	日
科学的介護推進体制加算	400円	360円	40円	月

- ◎ 介護職員処遇改善加算 (I) 所定単位数に5.9%を乗じた単位数で算定
- ◎ 介護職員特定処遇改善加算 (I) 所定単位数に1.2%を乗じた単位数で算定 (上記の加算に上乘せ)
- ◎ 上記は1割負担の金額を記載していますが、市町村から交付される介護保険負担割合証に記載された負担割合 (2割負担等) 額をお支払いいただきます。

2. 食費

① 1食あたり 600円

② 利用した当日、途中で (体調不良など) お帰りになった時には、食事代金を頂く場合があります。

3. 日常生活上必要となる諸費用実費

紙パンツ、パット等忘れた場合、こちらで提供します。現物を次回利用時に返却ください。

4. 実施区域以外の送迎交通費

通常の事業の実施地域を越えた地点より、1キロメートルあたり (片道) 25円

5. 苦情受付窓口 (担当者)

電話番号 0866-52-3070

受付場所 花岡荘事務所窓口 生活相談員 (佐藤 文代) 介護職員 (山崎 裕子) 看護職員 (川元 綾子)