

介護予防通所介護

【基本利用料】

〔1ヶ月あたり〕	基本単位	介護保険一部負担金 上段1割 / 下段2割	食費
要支援1	1,647 単位	1,722 円 3,443 円	600円/日 利用日数による
要支援2	3,377 単位	3,529 円 7,058 円	

※地域加算により、1単位あたりの単価は10.45円。

【その他加算／共通】上記基本利用料に1ヶ月、148円～299円程の追加になります。

〔1ヶ月あたり〕	要支援1	要支援2
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	72 単位	144 単位
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	48 単位	96 単位
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	24 単位	48 単位
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	全単位数(基本単位及び加算・減算)の4.0%に相当する単位数	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	全単位数(基本単位及び加算・減算)の2.2%に相当する単位数	
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	（Ⅱ）の90%に相当する単位数	
介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	（Ⅱ）の80%に相当する単位数	
若年性認知症利用者受入加算	240 単位/月	

※サービス提供体制強化加算Ⅰ～Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅳについては、当施設における介護職員賃金改善体制により、該当するいずれかひとつを算定いたします

※上記利用料等は、法律の改正等により、変更される場合があります。

【その他利用料】 別添「実費サービス一覧表」記載の料金

- * 料金は、基本的に利用料請求書に合算して請求されます。
- ※項目によっては、都度現金払いのものもあります。
- * 料金は、状況に応じ変動・改定することがあります。その場合、事前に改定後の料金についてご説明させていただきます。
- * 実費サービスのご利用は、あくまでもご利用者が希望された場合、またはご家族からのご依頼による場合に限りです。

(1)キャンセル料

お客様のご都合でご利用前にサービスを中止する場合は、事前にご連絡をいただければキャンセル料はいただきません。

ご連絡がなかった場合は、一日の利用料実費(1割負担の10割)の半額をキャンセル料として頂戴いたします。

(2)利用の中止

ご利用時、体調不良等によりサービスを中止する場合は、実際にご利用になった時間帯による保険適用分をいただきます。

(3)支払方法

毎月、15日までに前月分の請求をいたします。

お支払い方法は、ゆうちょ銀行を通しての口座引き落としを基本といたします。通帳には「偕生園デイ」と印字されますのでご確認ください。

また、料金をお支払いいただいたときは領収書を発行いたします。