

利用料

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、「介護保険負担割合証」に記載の『利用者負担の割合』に基づき算出した額になります。ただし、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

(1) 第1号通所事業・介護予防通所介護相当サービスの利用料・・・基本部分、加算の合計の額となります。

【基本部分：介護予防通所介護相当】

利用者の 要介護度	基本料金
事業対象者 要支援1	1,798円(1月につき)
事業対象者 要支援2	3,621円(1月につき)

【加算：介護予防通所介護相当】

介護職員等処遇改善加算Ⅰ (注2)	「基本サービス費」と「(算定させて頂いた) 加算」の合計金額に9.2%を掛けた金額
----------------------	--

(注2) 当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

※基本料金及び加算の記載金額は、1割負担で金額となります。自己負担額は、毎年保険者より交付される「介護保険負担割合証」に記載されている『利用者負担の割合』に基づき算出されます。

(2) その他の費用

食費	食事の提供を受けた場合、昼食680円・夕食570円の食費をいただきます。
喫茶代	喫茶を注文された場合、120円、180円の喫茶利用料をいただきます。
入浴代	入浴サービスの提供を受けた場合1回につき220円の入浴代をいただきます。
機能訓練	機能訓練を受けた場合、1回につき560円の機能訓練費をいただきます。
マスク代	マスクの提供を受けた場合、1枚につき10円のマスク代をいただきます。
おむつ代	おむつの提供を受けた場合、現物での返却又は、1枚につきS:60円、M:70円、L:80円、LL:90円のおむつ代をいただきます。
洗濯代	洗濯をされた場合、1回につき100円の洗濯代をいただきます。

(注) 当日の利用キャンセル又は利用時間短縮になる場合、昼食は10時まで、夕食は15時までのキャンセル受付となります。前記時間以降の食事キャンセルは、食事代が発生致します。

(3) キャンセル料

介護予防通所介護相当サービスは、利用料が月単位の定額のため、キャンセル料は不要とします。

※市町村によって加算等がこととなります。