

デイサービスセンター松本

(2) 料金表

*通常規模型通所介護：1回あたりの利用料金

基本単位数×地域区分単価10.14円

利用時間	介護度	単位数	1回あたりの金額 (介護保険適用時の自己負担額)		
			基本料金	1割負担額	2割負担額
3時間以上 4時間未満	要介護1	362	3,670円	367円	734円
	要介護2	415	4,208円	421円	842円
	要介護3	470	4,765円	477円	953円
	要介護4	522	5,293円	530円	1,059円
	要介護5	576	5,840円	584円	1,168円
4時間以上 5時間未満	要介護1	380	3,853円	386円	771円
	要介護2	436	4,421円	443円	885円
	要介護3	493	4,999円	500円	1,000円
	要介護4	548	5,556円	556円	1,112円
	要介護5	605	6,134円	614円	1,227円
5時間以上 6時間未満	要介護1	558	5,658円	566円	1,132円
	要介護2	660	6,692円	670円	1,339円
	要介護3	761	7,716円	772円	1,544円
	要介護4	863	8,750円	875円	1,750円
	要介護5	964	9,774円	978円	1,955円
6時間以上 7時間未満	要介護1	572	5,800円	580円	1,160円
	要介護2	676	6,854円	686円	1,371円
	要介護3	780	7,909円	791円	1,582円
	要介護4	884	8,963円	897円	1,793円
	要介護5	988	10,018円	1,002円	2,004円
7時間以上 8時間未満	要介護1	645	6,540円	654円	1,308円
	要介護2	761	7,716円	772円	1,544円
	要介護3	883	8,953円	896円	1,791円
	要介護4	1003	10,170円	1,017円	2,034円
	要介護5	1124	11,397円	1,140円	2,280円
8時間以上 9時間未満	要介護1	656	6,651円	666円	1,331円
	要介護2	775	7,858円	786円	1,572円
	要介護3	898	9,105円	911円	1,821円
	要介護4	1,021	10,352円	1,036円	2,071円
	要介護5	1,144	11,600円	1,160円	2,320円

*通所介護の加算・減算等の利用料金 (介護保険適用時の自己負担額) 基本単位数×地域区分単価10.14円

加算(減算)項目	単位	金額	1割負担	2割負担
入浴介助加算	50/日	507円	51円	102円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6/回	60円	6円	12円
中重度者ケア体制加算	45/日	456円	46円	92円
通所介護送迎減算(片道)	1割負担の場合(-48円)		2割負担の場合(-96円)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月実績合計単位数×5.9%(加算率)			

*介護給付外の料金

サービス項目	単位	金額
昼食費(おやつ代込)	1回あたり	740円
時間延長施設利用料金	1時間あたり	1,000円
尿取りパット・シート代	1枚あたり	30円
パンツ式・テープ式紙おむつ代 (各サイズ共通)	1枚あたり	100円
プログラム費	利用者の希望により参加する活動や行事に係る材料費等は実費をいただきます。	

(3) 送迎に要する費用

利用者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。但し、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、下記の費用をご負担いただきます。

通常事業区外の費用	片道 500円
-----------	---------

(4) キャンセル料

ご利用者様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用日の営業日の午前8時30分までにご連絡いただいた場合	無料
ご連絡が利用当日の午前8時30分以降になった場合 (無断キャンセルの場合も含む)	昼食費(おやつ代込) 740円

キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。

(連絡先：0545-66-0080)

※ご利用者様の容態の急変など、緊急かつやむを得ない場合はキャンセル料はいただきません。