

つぐみのおかデイサービス利用料のご案内

★介護保険サービスのご利用料金★

認知症対応型通所介護(併設型5-7提供)

介護度別基本単位	入浴加算	処遇改善加算	合計単位数	1日利用料金	自己負担額	
要介護1	813	50	月間合計単位の2.9%	888	¥9,030	¥903
要介護2	899	50	月間合計単位の2.9%	977	¥9,936	¥994
要介護3	986	50	月間合計単位の2.9%	1066	¥10,841	¥1,085
要介護4	1072	50	月間合計単位の2.9%	1155	¥11,746	¥1,175
要介護5	1159	50	月間合計単位の2.9%	1244	¥12,651	¥1,266

介護予防認知症対応型通所介護(併設型5-7提供)

介護度別基本単位	入浴加算	処遇改善加算	合計単位数	1日利用料金	自己負担額	
要支援1	703	50	月間合計単位の2.9%	775	¥7,881	¥789
要支援2	785	50	月間合計単位の2.9%	859	¥8,736	¥874

※二宮町=6級地:1単位=10.17円

※1回分のご利用額

<以下の計算式にて1ヶ月のご利用料金を算出致します>

ア. [(介護度別報酬単位×利用回数)+処遇改善加算単位(合計単位の2.9%)]×単位単価10.17=保険対象額(小数点以下切捨て)

イ. 保険対象額-(保険対象額×0.9)=自己負担額

★その他のご利用料金★

①介護保険の支給限度額を超える認知症対応型通所介護サービス

介護保険給付の支給限度額を超えてのサービスは全額ご利用者負担となります。

②食事の提供に係る費用

1回あたり500円 ※おやつのみの場合は200円

③地域外送迎に係る費用

通常の事業実施地域を超えて送迎を行う場合、地域を超えた地点から1kmあたり20円となります。

④日常生活上必要となる諸費用

ご持参されなかった、日常生活上必要な物品(紙パンツその他)はご利用者負担となります。

⑤レクリエーション材料費

材料費等の実費を頂くことがございます。

⑥複写物(1枚につき10円)

ご契約者は、サービスの提供に関する記録をいつでも閲覧出来ますが、複写物を必要とする場合は実費をご負担頂きます。

※※ご利用例※※

◎要介護2の方が入浴を含め週2回(月/8回)ご利用された場合

ア. $((949 \times 8) + 220) \times 10.17 = 79,448$ … 保険対象額

イ. $79,448 - 79,448 \times 0.9 = 7,945$

ウ. お食事代 $500 \times 8 = 4000$

ご利用者のご利用料金(イ+ウ)は¥11,945となります。