

宅老所・まほろば(料金一覧表)

☆介護保険利用の御利用負担額(1割負担の場合)

令和元年10月1日改正

【※地域密着型通所介護 6~7H】

日中(デイ)~宿泊の場合 (サービス提供体制強化加算Iを含んでいます。)

介護度	基本単価 ①	昼食代(日額) ②	日中の合計 (①+②)	宿泊費(日額) (夕、朝食込) ③	1泊3食負の担合計額
事業対象者 及び 要支援1	1655点+72点 (1727円) ○月4回以上	500円	月定額 食事代別	1540円	②③を回数に応じ徴収 2040円×利用回数+①
	380点 毎月72点 ◎月4回まで	500円	880円	1540円	①②③の合計 2420円 +72円/月
要支援2	3,393点+144点 (3537円) ○月8回以上	500円	月定額 食事代別	1540円	②③を回数に応じ徴収 2040円×利用回数+①
	391点 毎月144点 ◎月8回まで	500円	891円	1540円	①②③の合計 2431円 +144円/月
要介護1	666点+18点 (684円)	500円	1184円	1540円	①②③の合計 2724円
要介護2	786点+18点 (804円)	500円	1304円	1540円	①②③の合計 2844円
要介護3	908点+18点 (926円)	500円	1426円	1540円	①②③の合計 2966円
要介護4	1029点+18点 (1047円)	500円	1547円	1540円	①②③の合計 3087円
要介護5	1150点+18点 (1168円)	500円	1668円	1540円	①②③の合計 3208円

※上記は一割負担の方での金額となります。介護保険利用者負担額は負担割合票に応じた額となります。

※上記以外に①介護職員処遇改善加算【所定単位数×5.9%】及び②介護職員等特定処遇改善加算【所定単位数×1.2%】が加算されます。

※入浴加算(50単位)その他の加算は含んでいませんので、利用回数度算定させていただきます。

※送迎をしない場合(片道△47単位)又は、宿泊時(△94単位)の減算となります。

☆介護保険利用外の御利用負担額

○デイサービスの利用 (10時00分~16時10分迄)

送迎(片道)200円加算

基本料金	昼食加算	入浴加算	日中負担額合計
1,000円	500円	300円	1,800円

○宿泊サービスの利用 (16時10分~翌10時00分迄)

送迎(片道)200円加算

基本料金	夕食加算	朝食加算	宿泊負担額合計
2,200円	500円	340円	3,040円

○デイサービス~宿泊の利用 (10時00分~翌10時00分迄)

送迎(片道)200円加算

基本料金	食事加算(朝、昼、夕)	入浴加算	日中~宿泊負担額合計
3,200円	1,340円	300円	4,840円

※尿取パット代・オムツ代・洗濯代(週500円)は自己負担となります。

※上記の料金には消費税は含まれておりません。

年 月 日

上記料金表の説明を受けたことを確認し同意致します。(氏名

印)