

利用者負担説明書

2割負担者用

〇白山市 第1号通所事業(通所型サービスA：緩和型)(デイサービス)

① 基本料金(月額)(保険対象)

| | | | |
|-----------|--------------------|-------|---|
| 通所型サービスAⅠ | 事業対象者・要支援1 | 2,876 | 円 |
| 通所型サービスAⅡ | 事業対象者・要支援2 | 5,794 | 円 |
| 通所型サービスAⅢ | 事業対象者・要支援2 (週1回利用) | 2,948 | 円 |

② 加算料金(保険対象)

| | | | | |
|---|-------------------|------------------------------------|-----|---|
| イ | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 1月につき | 400 | 円 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) | 1回につき(6月に1回を限度) | 10 | 円 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 1月につき | 80 | 円 |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1(週1回) | 176 | 円 |
| | | 事業対象者・要支援2(週2回) | 352 | 円 |
| | | 事業対象者・要支援2(週1回) | 176 | 円 |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1(週1回) | 144 | 円 |
| | | 事業対象者・要支援2(週2回) | 288 | 円 |
| | | 事業対象者・要支援2(週1回) | 144 | 円 |
| | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | ①基本料金に②加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の9.2%の金額 | | |

③ 減算料金(保険対象)

| | | | |
|---------------|-------|-----|---|
| 事業所が送迎を行わない場合 | 片道につき | -94 | 円 |
|---------------|-------|-----|---|

④ 保険対象外の料金

| | | | |
|-----------------|-------------|---------|---|
| 食費(昼食) | 1回につき | 700 | 円 |
| 洗濯代 | 1点につき | (※) 100 | 円 |
| 延長利用(1時間毎) | 1時間毎 | (※) 660 | 円 |
| ご希望により提供する教養娯楽費 | 内容については別紙参照 | | |

(※) は消費税込みの金額です

医療法人社団 白銀会 金沢南デイサービスセンター