利 用 者 負 担 説 明 書

3割負担者用

○ 白山市　第1号通所事業(通所介護相当サービス)(デイサービス)

① 基本料金(月額)(保険対象)

事業対象者　又は　要支援１	１月につき	5,394　円
事業対象者　又は　要支援2	１月につき	10,863　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	600　円
	若年性認知症利用者受入加算	１月につき	720　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)	15　円
	科学的介護推進体制加算	１月につき	120　円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	１月につき (要支援１・事業対象者)	264　円
		１月につき (要支援2・事業対象者)	528　円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	１月につき (要支援１・事業対象者)	216　円
		１月につき (要支援2・事業対象者)	432　円
ﾛ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰﾛ)	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12.0%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	-141　円

④ 保険対象外の料金

食　費(昼食)	１回につき	700　円
食　費(夕食)	１回につき	650　円
洗濯代	１点につき	(※) 100　円
延長料金（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