利 用 者 負 担 説 明 書

２割負担者用

○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)

	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
イ	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
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	-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