利 用 者 負 担 説 明 書

２割負担者用

○ 野々市市通所型サービス(通所介護相当サービス)

① 基本料金(保険対象)

介護保険制度では、要介護度等の違いによって利用料が異なります。

なお、送迎・入浴料金を含みます。

(①-1)　１週あたりの標準的な回数を定める場合

要支援１　又は　事業対象者	１月につき	3,596	円
要支援２　又は　事業対象者	１月につき	7,242	円

(①-2)　１月あたりの回数を定める場合

要支援１　又は　事業対象者	１回につき(１月の中で全部で４回まで)	872	円
要支援２　又は　事業対象者	１回につき(１月の中で全部で８回まで)	894	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
	若年性認知症利用者受入加算	１月につき	480	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)	１月につき (要支援１・事業対象者)	176	円
		１月につき (要支援2・事業対象者)	352	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)	144	円
		１月につき (要支援2・事業対象者)	288	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
食　費(夕食)	１回につき	650	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