

社会福祉法人 晋栄福祉会 デイサービスセンター高山ちどり

介護予防 料金説明書 (平成26年4月より)

要介護度	基本料金	介護職員処遇改善加算Ⅰ②	6級地加算③	保険給付④	ご利用者負担額⑤
	単位数①	①×0.019	(①+②)×10.14	③×0.9	③-④
要支援1	2,115	40	21851円	19665円	2186円
要支援2	4,236	80	43764円	39387円	4377円

食事費用	1食	668円(おやつ代込み)	利用回数分必要
------	----	--------------	---------

介護予防通所介護の利用料金のご利用1回あたりの利用料金ではなく、「月額」の定額払いとなります。(サービス計画を策定した回数の中でお休みされても利用者の方の介護保険1割負担分は変わりません。)

※1)生活保護受給者の方に関しましては、食材料費1食668円(召し上がられた回数分)のみのご請求となります。

※2)平成26年4月～消費税増税に伴い介護報酬(基本単位)・食材料費の変更となります。

上記の金額で利用することについて説明を受け、同意を致しました。