

## ■利用料等

### (1)通所介護の利用料

【基本部分：通所介護費】(通常規模型)

| 所要時間                   | 利用者の<br>要介護度 | 通所介護費(1回あたり) |  |
|------------------------|--------------|--------------|--|
|                        |              | 単位数          |  |
| 7時間<br>以上<br>8時間<br>未満 | 要介護1         | 658          |  |
|                        | 要介護2         | 777          |  |
|                        | 要介護3         | 900          |  |
|                        | 要介護4         | 1,023        |  |
|                        | 要介護5         | 1,148        |  |

※要支援は月単位であり要支援1の場合1,798単位、要支援2の場合3,621単位

### 【加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

| 加算等の種類       | 減算額(1回あたり)加算 |  |
|--------------|--------------|--|
|              | 単位数          |  |
| 入浴介助加算(Ⅰ)    | 40           |  |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 56           |  |

### (2)その他の費用

|       |                                                                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 食費    | 昼食代500円<br>おやつ代100円                                                                          |
| おむつ代等 | 紙おむつ200円/枚<br>パッド100円/枚                                                                      |
| 交通費   | 通常の事業の実施地域を越えて行う送迎に係る費用として、通常の事業の実施地域を越えた地点から、片道3000円/kmをいただきます。                             |
| その他   | 上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの(利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など)について、費用の実費をいただきます。 |

### (3)キャンセル料

| キャンセルの時期                      | キャンセル料            |
|-------------------------------|-------------------|
| ご利用日の前営業12時までに<br>ご連絡いただいた場合  | 無料                |
| ご利用日の前営業日12時までに<br>ご連絡がなかった場合 | 食費代相当600円(おやつ代含む) |

※ただし、利用者の体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料はいただきません。

### (4)支払い方法

毎月、20日までに前月分の利用料の請求をいたしますので、末日までにご準備をお願いします。基本的なお支払方法は、銀行・郵便局の指定口座からの引き落とし、となりますがやむを得ない場合、銀行振り込み、現金払いの中からご契約の際に選択できます。