

前橋市春日の里デイサービスセンター 平成24年4月1日改定
利用料金(単位数)

□介護予防通所介護

| 基本部分 | | | |
|---------------|-------------------|---|--|
| ①介護予防通所介護費 | | 要支援1 | 2,099 |
| | | 要支援2 | 4,205 |
| ②サービス提供体制強化加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 | 1月につき +48 |
| | | 要支援2 | 1月につき +96 |
| ③送迎減算 | 同一建物に居住する人が利用する場合 | 要支援1 | 1月につき △376 |
| | | 要支援2 | 1月につき △752 |
| ④介護職員処遇改善加算 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 1月につき +所定単位数×19/1000 | |
| ⑤地域区分加算 | 10単位を10.14円として算定 | 前橋市は地域区分6級地に該当(国家公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を7区分に見直すとともに、適用地域、上乘せ割合について見直し) | 所定単位数は①②③までにより算定した単位数の合計 ①②③④の合計単位数に10.14円を乗じた額 |

□サービスの実施に伴い加算される費用

| 項目 | 料金 |
|-----|--------|
| 昼食代 | 1食 600 |

□日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等利用者ご本人の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

| 項目 | 料金 |
|--------|--------|
| 紙おむつ | 1枚 93 |
| 紙パンツ | 1枚 100 |
| 尿とりパット | 1枚 18 |

□キャンセルについて

キャンセルによる料金は発生いたしません。利用中止のご連絡は、当日の午前8時30分までに申し出てください。

□健康上の理由による中止について

利用中に体調が悪くなった場合などの理由で、サービスを中止した際は、利用時間その他の状況により、利用料を検討させていただきます。

| | |
|-------|-------------------|
| 事業者名 | 前橋市春日の里デイサービスセンター |
| 事業所番号 | 1070100456 |
| 所在地 | 群馬県前橋市上佐鳥町774番地 |

利用料金(単位数)

□通所介護

| 基本部分 | | | 入浴介助加算 | |
|---------------|------------------------------------|---|--------------------------|-----------|
| ①通常規模型通所介護 | 2時間以上3時間未満 | 要介護1 | 280 | 1日につき +50 |
| | | 要介護2 | 320 | |
| | | 要介護3 | 360 | |
| | | 要介護4 | 400 | |
| | | 要介護5 | 440 | |
| | 3時間以上5時間未満 | 要介護1 | 400 | |
| | | 要介護2 | 457 | |
| | | 要介護3 | 514 | |
| | | 要介護4 | 571 | |
| | | 要介護5 | 628 | |
| | 5時間以上7時間未満 | 要介護1 | 602 | |
| | | 要介護2 | 708 | |
| | | 要介護3 | 814 | |
| | | 要介護4 | 920 | |
| | | 要介護5 | 1,026 | |
| | 7時間以上9時間未満 | 要介護1 | 690 | |
| 要介護2 | | 811 | | |
| 要介護3 | | 937 | | |
| 要介護4 | | 1,068 | | |
| 要介護5 | | 1,188 | | |
| ②サービス提供体制強化加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1回につき +12 | | | |
| ③送迎減算 | 同一建物に居住する人が利用する場合 | 1日につき △94 | | |
| ④介護職員処遇改善加算 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき +所定単位数×19/1000 | | 所定単位数は①②③までにより算定した単位数の合計 | |
| ⑤地域区分加算 | 10単位を10.14円として算定 | 前橋市は地域区分6級地に該当(国家公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を7区分に見直すとともに、適用地域、上乘せ割合について見直し) | ①②③④の合計単位数に10.14円を乗じた額 | |

□サービスの実施に伴い加算される費用

| 項目 | 料金 |
|-----|--------|
| 昼食代 | 1食 600 |

□日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等利用者ご本人の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

| 項目 | 料金 |
|--------|--------|
| 紙おむつ | 1枚 93 |
| 紙パンツ | 1枚 100 |
| 尿とりパット | 1枚 18 |

□キャンセルについて

利用中止のご連絡は、当日の午前8時30分までに申し出てください。

当日午前8時30分までに申し出がなく、当日になって利用中止の申し出をされた場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただく事があります。但し、利用者ご本人の体調不良等、正当な事由がある場合は、この限りではありません。

| | |
|---------------------------|-----|
| 利用当日の午前8時30分までに申し出があった場合 | 無料 |
| 利用当日の午前8時30分までに申し出がなかった場合 | 300 |

□健康上の理由による中止について

利用中に体調が悪くなった場合などの理由で、サービスを中止した際は、利用時間その他の状況により、利用料を検討させていただきます。

事業者名 前橋市春日の里デイサービスセンター
事業所番号 1070100456