

# 佐見デイサービスセンター せせらぎ園

## 地域密着型通所介護・日常生活支援総合事業利用書

### ◎サービス利用料金◎

#### △介護保険給付対象サービス△

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。

#### ●介護予防通所介護費

(1ヶ月あたり)

要介護度別サービス利用料金	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
要支援1	16,470円	1,647円
要支援2	33,770円	3,377円
事業対象者	16,470円	1,647円

(1ヶ月あたり)

サービス提供体制強化加算I(ロ) (勤続3年以上の職員が直接サービスを提供する職員の総数の30%以上である)	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
要支援1	240円	48円
要支援2	480円	96円
事業対象者	240円	48円

(1ヶ月あたり)

1. 介護職員処遇改善加算II	1ヶ月の総単位数に4.3%を乗じたもの
-----------------	---------------------

#### ●地域密着型通所介護費

7時間以上8時間未満(1日あたり)

要介護度別サービス利用料金	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
要介護1	7,350円	735円
要介護2	8,680円	868円
要介護3	10,060円	1,006円
要介護4	11,440円	1,144円
要介護5	12,810円	1,281円

(1日あたり)

サービス提供体制強化加算I(ロ) (勤続3年以上の職員が直接サービスを提供する職員の総数の30%以上である)	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
要介護1~5	60円	12円

(1ヶ月あたり)

1. 介護職員処遇改善加算II	1ヶ月の総単位数に4.3%を乗じたもの
-----------------	---------------------

#### ●入浴サービス

サービス利用料金	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)
入浴	500円	100円

(注)：区分支給限度基準額の範囲内のみの給付となります。区分支給限度基準額を超えますと全額自己負担となりますのでご注意ください。

### △介護保険給付対象外サービス△

ご利用サービス	利 用 料 金
食材料費	640 円
クラブ活動費	実費
通常の事業の実施地域（白川町）以外の送迎	実費

### △その他△

なお、毎日午後3時に、おやつをお出ししております。(料金は食材料費に含まれています)