

【別紙】デイサービスセンターまごころハウス 料金表

(1) 要介護の方

介護保険適用	1割負担分		
	3時間以上 5時間未満	5時間以上 7時間未満	7時間以上 9時間未満
要介護 1	414 円	623 円	714 円
要介護 2	473 円	733 円	840 円
要介護 3	532 円	843 円	970 円
要介護 4	591 円	953 円	1,100 円
要介護 5	651 円	1,062 円	1,230 円
入浴加算	52 円		
サービス提供体制強化加算( )	13 円		
利用延長加算(9時間以上 10時間未満)	52 円(7時間以上 9時間未満の料金に追加)		

介護保険の給付範囲を超えた場合は、全額自己負担となりますのでご了承ください。

(2) 要支援の方

介護保険適用	単位	1割負担分
要支援 1	2,115 単位	2,173 円
サービス提供体制強化加算( ): 要支援 1	48 単位	50 円
要支援 2	4,236 単位	4,351 円
サービス提供体制強化加算( ): 要支援 2	96 単位	99 円

介護保険の給付範囲を超えた場合は、全額自己負担となりますのでご了承ください。

(3) 自己負担するもの(介護保険適用外)

食 費	おやつを含みます	昼食・夕食ともに 800 円
オムツ類 (持ち込み可)	オムツ	150 円 / 枚
	リハビリパンツ	150 円 / 枚
	尿とりパッド	50 円 / 枚
洗濯代	本人または家族等の希望があった場合	100 円 / 回
レクリエーション材料費	制作会等参加を集い希望者のみ頂きます	実 費
日常生活費	教養娯楽として必要な物や娯楽 季節行事による外出時の入園料等	実 費
複 写 物	1枚につき(写真は希望に応じます)	10 円
自費での延長利用	介護保険での利用が7時間未満の場合	500 円 / 時間

(4) 交通費

当事業所の実施地域を越える場合は、下記の交通費を頂きます。

交 通 費	実施地域を越えて1kmにつき	500 円
-------	----------------	-------

(5) キャンセル料金

内 容	通所介護 (要介護)	介護予防通所介護 (要支援)
ご利用日の当日の午前8:00までに ご連絡頂いた場合	無料	
ご利用日の当日の午前8:00までに ご連絡頂けなかった場合	キャンセル料 (昼食代のみ)	

キャンセルをされる場合は、早めにご連絡ください。