

デイサービスセンターささら苑 (介護予防通所介護事業所)

①利用者負担金 (1月単位となります)

| 介護保険基本料金 (1月あたり) | | | 利用者負担額 (左記の1割) | | | 保険外利用料 |
|------------------|---------|---------|----------------|---------|---------|-------------|
| 介護度 | 介護費 | アタビティ加算 | 介護費 | アタビティ加算 | 1月計 (A) | 食費 (1食) (B) |
| 要支援1 | 22,260円 | 530円 | 2,226円 | 53円 | 2,279円 | 550円 |
| 要支援2 | 43,530円 | 530円 | 4,353円 | 53円 | 4,406円 | 550円 |

※1月の利用者負担額は $A + (B \times \text{食事回数})$ となります

②加算料金 <①の利用者負担金のほか、次の加算料金の一割の額をご負担していただきます。>

| | | |
|---------------|------------------|---------------|
| 体制加算 | サービス提供体制強化加算 (I) | 480円/月 (要支援1) |
| | 〃 | 960円/月 (〃 2) |
| 選択サービス加算 (※1) | 口腔機能向上加算 | 1,500円/月 |
| その他の加算 (※2) | 若年性認知症利用者受入加算 | 2,400円/月 |

※1…選択サービス加算は、利用者ごとに行われるケアマネジメントの一環として行われた場合に加算されます。(月2回を限度としています)

※2…若年性認知症利用者受入加算は、対象の利用者にのみ加算されます。

③実費負担 (次の費用は実費になります)

- ・食費 … 550円
- ・サービス提供に関する記録の複写料 (ご希望に応じてお渡しする場合) … 1枚10円
- ・おむつ代、クリーニング代、身の回り品代、教材費 … 事前にご説明いたします。

【介護予防通所介護の利用料金における留意点】

※①, ②の料金については、当該月に介護予防短期入所生活介護または介護予防短期入所生活療養介護を利用された場合は、上記サービス利用日数に応じた日割り計算となります。