

◆ 料金

①介護保険給付対象基本利用料(1割負担の場合)

	月額(定額制)	月額(自己負担額)
要支援1	17,952円	1,795円
要支援2	36,809円	3,680円

	1日あたりの利用料金			介護保険適用時の 1日あたりの自己負担額		
	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	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
要介護度1	4,142円	6,235円	7,150円	412円	623円	715円
要介護度2	4,752円	7,368円	8,448円	475円	736円	844円
要介護度3	5,374円	8,502円	9,788円	537円	850円	978円
要介護度4	5,973円	9,636円	11,129円	597円	963円	1,112円
要介護度5	6,595円	10,769円	12,470円	659円	1,076円	1,247円

②介護保険給付対象加算(1割負担の場合)

NO	加算種類	期間・単位	介護保険 適用時料金	利用者様 負担額
1	サービス提供体制強化加算			
	要介護1～5の方	1日	131円	13円
	要支援1(予防介護)の方	1月	523円	52円
	要支援2(予防介護)の方	1月	1,046円	104円
2	入浴費			
	一般浴	1日	545円	54円
	機械浴	1日	545円	54円
3	個別機能訓練加算(Ⅰ)			
	要介護1～5の方	1日	501円	50円
	要支援1及び2(予防介護)の方	1月	2,453円	245円
	介護職員処遇改善加算	本サービスの介護報酬総単位数の4.0%		

①②は介護保険負担割合証に記載された割合に応じた負担金額になります。

③介護保険給付対象外サービスの利用料

4	昼食代	1日	適用外	600円
6	おやつ・お茶代	1日	適用外	100円
	おむつ代等(1枚につき)	オムツ120円 リハビリパンツ120円 尿取りパット		
7	利用者の希望による教養娯楽費用	実費		
8	通常の時間を越える時間帯利用料	15分につき250円		
	センターから、通常の実施地域を超えたところからの距離で費用がかかります	1日・Km	適用外	50円

③キャンセル料

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①	ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
②	ご利用日の当日午前8時までにご連絡いただいた場合	無料
③	ご利用日の当日午前8時までにご連絡がなかった場合	2,000円

(3)お支払い方法

- ① 毎月、15日前後に前月分を請求いたします。
- ② お支払方法は、原則として口座引き落としをお願い致します。
  - ・引き落とし時期は、翌月の20日です。20日が土日祝の場合はその翌日になります。
  - ・利用者様の都合で口座引き落としが困難な場合は、ご希望の支払方法をお申し付け下さい。
- ③ 自動引き落としが、不可能な場合は現金で翌月末までにお支払いをお願い致します。
- ③ 領収書の発行
  - ・お振込みの場合には、振込用紙の控えを代用させていただきますので保管願います。
  - ・現金でのお支払いについては、領収書を発行します。

(4)健康上の理由による中止

- ① 風邪、病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。
- ② 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービス内容の変更または中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ③ ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治の医師または歯科医師に連絡を取る等必要な措置を講じます。