

サービスの利用料及びその他の費用

基本料金 (介護保険1割)	介護度	自己負担	備 考		
	要介護1	967 円	1日あたり		
	要介護2	1,071 円	1日あたり		
	要介護3	1,175 円	1日あたり		
	要介護4	1,280 円	1日あたり		
	要介護5	1,384 円	1日あたり		
	当施設は認知症通所介護 I i・6時間以上8時間未満を基本料金としています。 通常の営業時間は9時00分～16時00分となっております。 通常時間より早くお帰りの場合には、利用時間に応じて減額となります。				
加算料金	項 目	自己負担	備 考		
	機能訓練体制加算	27 円	1日あたり		
	入浴介助加算	50 円	入浴利用時		
	サービス提供体制加算 I	12 円	1日あたり		
	若年性認知症利用者受入加算	60 円	65歳未満の方のご利用の場合		
	延長加算	50 円	8時間以上9時間未満		
		100 円	9時間以上10時間未満		
自己負担金	食事材料費：790円（副食費・飲料代・調理費用・光熱費等） 紙オムツ：実費（パンツタイプ）150円尿取パット50円 理美容代：実費（月曜日・土曜日のご利用については応相談） 日用品（個別にお使いいただく物）・行事参加費（個別参加の場合）：実費 通常営業範囲外の交通費：営業範囲の境界によりご自宅までの最短距離で計算いたします。 50円/※の加算になります。				
料金の目安	基本料金	機能訓練	入浴	サービス提供加算	食事材料費
	円	27 円	50 円	12 円	790 円
	合 計		円		

※ その他利用者様の希望に応じその他利用者様の希望に応じて、サービスを提供する場合は、その同意のもとに積算を明らかにして実費相当を負担していただくこととします。