

《 サービス利用料金(1回あたり) 》

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じた介護、及び加算等の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)と食事に係る自己負担額をお支払いください。(サービス利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。)

※下記の料金表は代表的な時間区分けによるものとなります。

※1割負担の場合、所要時間 6時間から7時間未満の場合例(日)

ご利用者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.介護サービスの利用料金	6942円	8195円	9468円	10732円	11995円
2.入浴サービス	41円	41円	41円	41円	41円
3.介護保険から給付される金額	6247円	7375円	8521円	9658円	10795円
4.サービスに係る自己負担金	695円	820円	947円	1074円	1200円
5.食事に係る自己負担額	500円	500円	500円	500円	500円
6.自己負担額合計	1236円	1361円	1488円	1615円	1741円

介護職員処遇改善Ⅰ	5.9%
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位 / 回

※新型コロナウイルスに関する特例的な評価令和3年9月末まで基本報酬に0.1%が上乗せされます。

ご利用者の要介護度	要支援1(月額)	要支援2(月額)
1.介護サービスの利用料金	17171円	34846円
2.介護保険から給付される金額	15453円	31361円
3.サービスに係る自己負担金	1718円	3485円
4.食事に係る自己負担金	500円/1食	500円/1食

《介護保険の給付対象とならないサービス》

① 食費

ご利用者に提供する食事に係る費用です。

利用料金：昼食費として500円を徴収いたします。

② 保険適用時間外のサービス提供(宿泊サービス)

介護保険適用時間外の時間にサービス提供(宿泊サービス等)をした場合は介護費用として次の料金をいただきます。

宿泊サービス利用料金 3000円

宿泊の際の食費 夕食：500円

朝食：300円

③ 日常生活上必要となる諸費用

ご利用者が日常生活に要する費用で、利用者に負担していただくことが適当と認められるものに係る費用は実費をいただきます。

④ レクリエーション、クラブ活動

ご利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

利用料金：材料費等の実費をいただきます。

⑤ 当事業所に備え付けのおむつを使用した場合は次の料金をいただきます。

利用料金：リハビリパンツ : 1枚 100円

尿とりパット : 1枚 50円

テープ型オムツ : 1枚 200円

※指定地域密着型通所介護デイサービスあみご 重要事項説明書より抜粋