デイサービスセンター越南「薬師の湯」 利用料金表

2022年4月1日改定

通常規模型通所介護

事業所番号 1572400115

単位:円

介護保険一割負担分	一月分の料金		一日分の料金				
万段体队 的负担力	要支援1		要介護1			要介護4	要介護5
基本介護報酬	1672	3428	所要時間 6時間以上 ~ 7時間未満				
			581	686	792	897	1003
			所要時間 7時間以上 ~ 8時間未満				
			655	773	896	1018	1142
送迎を行わない場合【減算】			▲ 47 (片道)				
運動器機能向上加算	225	225					
サービス提供体制強化加算(I)	88	176	22				
中重度者ケア体制加算			45				
個別機能訓練加算(I)イ			56				
個別機能訓練加算(Ⅱ)			一月につき 20				
生活機能向上連携加算Ⅱ	一月につき 100						
入浴介助加算(I)			40				
ADL維持等加算(I)	一月につき 30						
科学的介護推進体制加算	一月につき 40						
介護職員処遇改善加算(I)	合計単位の 5. 9 %						
介護職員等特定処遇改善加算(I)	合計単位の 1. 2 %						

※『介護保険負担割合証』が2割の方は2割、3割の方は3割負担となります。

保険外負担分

P1-10-47 1 3-4170				
昼食代	640			
日用品費	90			
オムツ代	パット30 リハビリパンツ120 紙パンツ140			

- ※ 日用品費とは、入浴時のタオル バスタオル シャンプー リンス ボディソープ おしぼり 歯磨き粉 など に係る実費相当額です
- ※ 休まれる場合のキャンセル料
 - (要支援・介護) 前日午後6時まで連絡した場合→キャンセル料は発生しません。
 - (要支援・介護) 前日午後6時以降に連絡した場合→昼食代(640円)をご負担いただきます。
 - (要支援) 連絡がなく迎えに行った場合→昼食代(640円)をご負担いただきます。
 - (介護) 連絡がなく迎えに行った場合→キャンセル料1,000円(昼食代含む)をご負担いただきます。