

やまゆりホーム 通所介護・介護予防通所介護 運営規定 別表1

平成27年8月1日～

1、介護保険に係る費用

○利用者負担割合が1割の方

通所介護

■(1日当たり)料金表

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. サービス利用負担額	703 円	831 円	963 円	1,095 円	1,226 円
2. 食費(昼食代)	700 /食				
3. 自己負担額合計(1+2)	1,403 円	1,531 円	1,663 円	1,795 円	1,926 円
4. 自己負担額に加算いたします。					
*下記加算は全利用者対象			*下記加算は対象者のみ		
サービス提供体制加算Ⅱ	6円/回	入浴助加算		53円/回	
5. 1月の合計保険単位数に加算いたします。					
介護職員処遇改善加算Ⅰ	ひと月の合計保険単位数に4.0%を乗じた単位数				

介護予防通所介護

■(1月当たり)料金表

	要支援1	要支援2
1. サービス利用負担額	1,837 円	3,765 円
※食費(昼食代) 700円/1食 (ご利用回数分のお支払となります)		
2. 自己負担額に加算いたします。		
サービス提供体制加算Ⅱ1(要支援1)	25円/月	サービス提供体制加算Ⅱ2(要支援2)
		51円/月
3. 1月の合計保険単位数に加算いたします。		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	ひと月の合計保険単位数に4.0%を乗じた単位数	

○利用者負担割合が2割の方

通所介護

■(1日当たり)料金表

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. サービス利用負担額	1,406 円	1,662 円	1,925 円	2,189 円	2,453 円
2. 食費(昼食代)	700 /食				
3. 自己負担額合計(1+2)	2,106 円	2,362 円	2,625 円	2,889 円	3,153 円
4. 自己負担額に加算いたします。					
*下記加算は全利用者対象			*下記加算は対象者のみ		
サービス提供体制加算Ⅱ	12円/回	入浴助加算		107円/回	
5. 1月の合計保険単位数に加算いたします。					
介護職員処遇改善加算Ⅰ	ひと月の合計保険単位数に4.0%を乗じた単位数				

介護予防通所介護

■(1月当たり)料金表

	要支援1	要支援2
1. サービス利用料金	3,531 円	7,240 円
※食費(昼食代) 700円/1食 (ご利用回数分のお支払となります)		
2. 自己負担額に加算いたします。		
サービス提供体制加算Ⅱ1(要支援1)	51円/月	サービス提供体制加算Ⅱ2(要支援2)
		102円/月
3. 1月の合計保険単位数に加算いたします。		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	ひと月の合計保険単位数に4.0%を乗じた単位数	

2、運営基準で定められた「その他の費用」(ご利用者負担10割分)

項目	金額	内容の説明
① 昼食代	700円	1回の料金(昼食)
② おむつ代	パンツ式 (Mサイズ) 150円/枚 (Lサイズ) 170円/枚 尿とりパット 30円/枚	利用者の希望で提供した場合
③ 教養娯楽費	ご利用者に事前説明・承諾の上、内容ごとに実費徴収	希望者を募って実施する行事代、利用者の趣味活動・クラブ活動・レクリエーションに提供する材料費等
④ 日用品	ご利用者に事前説明・承諾の上、品目ごとに実費徴収	利用者の希望で提供した場合
⑤ 延長料金	延長1時間につき2,100円(税込)1時間を超え30分を増すごとに1,050円(税込)最大延長17時30分まで	利用者の希望により、通常の利用時間を超えてサービスを提供する場合に要する費用
⑥ 送迎費用	通常の事業実施地域を超えた地点から 片道おおむね3km未満 525円 片道おおむね3kmを超える場合	利用者の希望により、通常を送迎範囲を超えてサービスを提供する場合に要する費用
⑦ キャンセル料	当日 100% 前日 50% 前々日 0%	利用者1割分に対して