

料金表

デイサービスセンター穂波の里

通所介護(要介護の方)

		7時間以上8時間未満の場合			1単位:10.14円
基本料金	サービス提供体制 加算(Ⅰ)	入浴介助加算 (Ⅰ)	個別機能訓練 加算(Ⅰ)イ	科学的介護推進体制 加算	ADL維持等加算 (Ⅰ)
要介護1 658単位	22単位/日	40単位/日	56単位/日	40単位/月	30単位/月
要介護2 777単位					
要介護3 900単位					
要介護4 1023単位					
要介護5 1148単位					

- * 提供時間に変更があった場合は、ご利用された時間で請求を行わせていただきます。
- * デイサービスが送迎を実施しなかった場合、片道47単位を減算した額での請求を行わせていただきます。
- * 口腔機能向上訓練加算はご希望者のみの加算で、1ヶ月2回までとなっております。(1回につき150単位)
- * 上記の他に、『介護職員等処遇改善加算Ⅰロ』として、1ヶ月の介護報酬×12.0%がつきます。

介護保険の給付対象外費用

食費 (おやつ代含む)	650円	おむつ代	実費
----------------	------	------	----

- * 当法人では、社会福祉法人減免を実施しています。保険証に記載のある方は御相談ください。
- 該当すると思われる方は、各支所又は市役所高齢者福祉課に御相談ください。既に確認証をお持ちの方は、御持参ください。

料金表

デイサービスセンター穂波の里

介護予防通所介護相当サービス(要支援の方)

	基本料金	サービス提供体制 加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制 加算
要支援1	436単位(1～3回) 1798単位(4回以上)	88単位／月	40単位／月
要支援2	447単位(1～7回) 3621単位(8回以上)	176単位／月	

1単位 10.14円

- * 入浴のサービスは給付対象となっておりますが、当法人では御希望の方に、上記料金表の金額に含む形で実施いたします。
- * 介護予防給付対象の方は、利用回数に制限がでできます。利用料金等詳しい内容は、介護支援専門員に御相談ください。
- * デイサービスが送迎をしなかった場合、片道47単位を減算した額での請求を行わせていただきます。
- * 上記の他に、『介護職員等処遇改善加算ⅠⅡ』として、1ヶ月の介護報酬×12.0%がつきます。

介護保険の給付対象外費用

食費(おやつ代含む)	650円	おむつ代	実費
------------	------	------	----

- * 当法人では、社会福祉法人減免を実施しています。保険証に記載のある方は御相談ください。該当すると思われる方は、各支所又は市役所高齢者福祉課に御相談ください。
- 既に確認証をお持ちの方は、御持参ください。

基準緩和サービス(事業対象者、要支援の方)

	基本料金	
要支援1	339単位(1～3回)	1355単位(4回以上)
要支援2	348単位(1～7回)	2781単位(8回以上)

1単位 10.14円

- * 送迎や入浴のサービスが給付対象となっておりますが、当法人では御希望の方に、上記料金表の金額に含む形で実施いたします。