

平成29年4月1日から介護保険改正のため下記の料金となります

【医和生会まごころデイサービス料金表】

様

○通所曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
○支払い方法	自動引き落とし(郵便局 ・ 銀行) ・ 振込み(郵便局 ・ 銀行) ・ 一括持参

1, 予防給付の方

項目	基本料金	入浴	運動機能向上加算(1日)	若年性認知症利用者受入加算	サービス提供体制強化加算 I	介護職員処遇改善加算 I	合計
要支援1	852円	50円	27円	60円	12円	10.40%	
要支援2	952円						

2, 介護給付の方

項目	基本料金	入浴	運動機能向上加算(1日)	若年性認知症利用者受入加算	サービス提供体制強化加算 I	介護職員処遇改善加算 I	合計
要介護1	985円	50円	27円	60円	12円	10.40%	
要介護2	1092円						
要介護3	1199円						
要介護4	1307円						
要介護5	1414円						

3, 実費を要するもの

項目	料金	備考
食費、おやつ代	550円	
おむつ代	150円	使用分のみ
尿取りパット代	75円	使用分のみ
手帳代(初回)	600円	
手帳代(2回目以降)	400円	
その他		実費を要した場合

4, 料金試算表

項目	1回分	回数	合計
介護保険分			円
食事代	550円		円
合計			円

ご本人・ご家族への説明と同意: 年 月 日

ご本人サイン:

ご家族サイン:

説明者サイン: