

平成24年4月より、ご利用料金に変更になります。

【山内クリニック谷川瀬デイサービスセンター料金表】

様

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

1, 予防給付の方

項目	基本料金 (月単位)	入浴	運動機能 向上加算 (月1回)	若年性 認知症 利用者 受入加算 (1月)	サービス提供 体制 強化加算Ⅱ (1月)	介護職員処 遇改善加算	合計
要支援1	2099円	基本料金 に含まれ ます。	225円	240円	24円	1.90%	
要支援2	4205円				48円		

2, 介護給付の方

項目	基本料金 (日単位)	入浴	機能訓練 向上加算 Ⅱ	若年性 認知症 利用者 受入加算 (1日)	サービス提供 体制 強化加算Ⅱ (1月)	介護職員処 遇改善加算	合計
要介護1	690円	50円	50円	60円	6円	1.90%	
要介護2	811円						
要介護3	937円						
要介護4	1063円						
要介護5	1188円						

3, 実費を要するもの

項目	料金	
食費、おやつ代	500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
布袋代	1,000円	個人の荷物保管
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	500円		円
合計			円

ご本人・ご家族への説明と同意：平成24年 月 日

ご本人サイン：

ご家族サイン：

説明者サイン：