

清華苑デイサービスセンター 利用料金表

【要支援】

令和6年4月1日

【ご利用料金】 一月あたり ①

□要支援1

1718円/月 ※1月で5回以上利用の場合

395円/回 ※1月で4回まで利用の場合

□要支援2

3521円/月 ※1月で9回以上利用の場合

406円/回 ※1月で8回まで利用の場合

【加算】 一月あたり

- | | |
|-------------------|-----------------|
| □若年性認知症利用者受入加算 | 247円 |
| □生活機能向上連携加算Ⅱ1 | 206円 |
| □口腔機能向上連携加算Ⅰ | 154円 |
| □科学的介護推進体制加算 | 41円 |
| □同一建物減算1 | -387円 |
| □同一建物減算2 | -773円 |
| □サービス提供体制強化加算Ⅰ11 | 91円② |
| □サービス提供体制強化加算Ⅰ12 | 181円③ |
| □介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の59/1000 ④ |
| □介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の12/1000 ⑤ |
| □介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の11/1000 ⑥ |

【実費】 一回あたり

- 食費（おやつ代含） 620円 ⑦

【ご利用料金 一月のお支払い例】

□要支援1

月4回利用の場合 ①+②+⑦=4151円

月5回利用の場合 ①+②+⑦=4909円

□要支援2

月8回利用の場合 ①+③+⑦=8389円

月9回利用の場合 ①+③+⑦=9282円

※上記合計金額の他に④と⑤と⑥が一月あたり加算されます。

- ・1単位あたり 10.27円で計算しています。
- ・サービス提供体制強化加算は、所属職員の構成状況により変更になる場合があります。
- ・保険支給額及び計算上において、末端処理上、若干の金額差違が生じる事があります。
- ・施設用のおむつ・パット・作業用品等を購入された場合は、別途実費代金を頂きます。
- ・ご利用料金は、毎月27日にご利用者様指定口座より自動引き落としにてお支払いいただけます。
- ・請求書は、翌月10日前後に発行致します。（同時に先月分領収書をお渡し致します）
- ・利用日前日の17:00までに利用中止のご連絡がない場合は、キャンセル料として食材費100%を頂戴致します。