

＜福壽園デイサービスセンター利用料金表＞

介護保険基準サービス

ご契約者様の要支援及び要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額※市町村から発行される負担割合証に準ずる）と食費及び自費利用分の合計金額をお支払い下さい。

①介護給付対象者（1日当たり）

通常規模型通所介護費 【7時間以上9時間未満】		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割	656円	775円	898円	1,021円	1,144円
	2割	1,312円	1,550円	1,796円	2,042円	2,288円
入浴介助加算	1割	50円				
	2割	100円				
サービス提供体制強化加算 I	1割	18円				
	2割	36円				
昼食（1食／実費）		390円				
合 計	1割	1,114円	1,233円	1,356円	1,479円	1,602円
	2割	1,838円	2,076円	2,322円	2,568円	2,814円
介護職員処遇改善加算		食費を除く1ヶ月の算定単位数の4.0%を別途加算致します。				

②予防給付対象者（1ヶ月当たり）

介護予防通所介護費		要支援1（週1回）	要支援2（週2回）
	1割	1,647円	3,377円
	2割	3,294円	6,754円
サービス提供体制強化加算 I	1割	72円	144円
	2割	144円	288円
昼食（1食／実費）		390円	
合 計	1割	3,279円 月4回利用として計算 (食費4回分)	6,641円 月8回利用として計算 (食費8回分)
	2割	4,998円 月4回利用として計算 (食費4回分)	10,162円 月8回利用として計算 (食費8回分)
介護職員処遇改善加算		食費を除く1ヶ月の算定単位数の4.0%を別途加算致します。	

③自費利用（一回当たり）

実費利用 (各種サービス、食事代含む)	2,000円／1回
------------------------	-----------

④手数料

口座引落とし手数料	利用料を指定口座より引き落としさせて頂くとき、佐賀銀行より一件あたり 25円 の手数料が徴収されます。ゆうちょ銀行引き落としの場合は一件あたり 10円 の手数料が徴収されます。
-----------	--

介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更いたします。