

デイサービスセンターほのぼの園 利用料金

・この料金表は、介護保険の要支援認定を受けた方が該当します。

○基本料金

| | 要支援 1 | 要支援 2 |
|----------------|------------|------------|
| ①サービス利用料金 | 16,470 円/月 | 33,770 円/月 |
| ②介護保険から給付される金額 | 14,823 円/月 | 30,393 円/月 |
| ③自己負担額 (①-②) | 1,647 円/月 | 3,377 円/月 |

○加算対象料金

| 加算内容 | ① サービス利用料金 | ②介護保険から給付される金額 | ③自己負担 (①-②) |
|-----------------------|----------------|----------------|-------------|
| 若年性認知症利用者受入加算 | 2,400 円/月 | 2,160 円/月 | 240 円/月 |
| 生活機能向上グループ活動加算 | 1,000 円/月 | 900 円/月 | 100 円/月 |
| 運動器機能向上加算 | 2,250 円/月 | 2,025 円/月 | 225 円/月 |
| 口腔機能向上加算 | 1,500 円/月 | 1,350 円/月 | 150 円/月 |
| サービス提供体制強化加算 要支援 1 | 240 円/月 | 216 円/月 | 24 円/月 |
| サービス提供体制強化加算 要支援 2 | 480 円/月 | 432 円/月 | 48 円/月 |
| 栄養改善加算 | 1,500 円/月 | 1,350 円/月 | 150 円/月 |
| 介護職員処遇改善加算 I | 1 月あたりの総額×4.0% | | |

※ 1 月あたりの総額とは、基本サービス費に各種加算減額を加えたものです。

※ 大田原市は地域区分が「7 級地」であるため、上記料金に 10.14 を乗じた金額の一割が自己負担となります。

☆ 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します。

○昼食費 料金：550 円/1 食 (おやつ代含む)

○キャンセル料

利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但しご契約者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

| | |
|-----------------------|----------------|
| 利用予定日の前日までに申し出があった場合 | 無料 |
| 利用予定日の前日までに申し出がなかった場合 | 550 円 (おやつ代含む) |

ご不明な点などございましたら、

お気軽にお問い合わせください。

Tell 0287-98-3161

デイサービスセンターほのぼの園

