

## デイサービスなごみ 利用料金

### (1) 利用料

サービス内容	単位	一割負担分(地域加算10.42)
要介護1	739 単位	770 円
要介護2	873 単位	910 円
要介護3	1012 単位	1055 円
要介護4	1150 単位	1198 円
要介護5	1288 単位	1342 円
入浴介助加算	50 単位	52 円
口腔機能向上体制加算 (該当者のみ)	150 単位 (月2回)	313 円
介護職員処遇改善加算 (I)	月の総単位数×5.9%	左記の1割分

介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

### ○自費をいただくもの (介護保険適用外)

食事代		600 円
日用品費		100 円
レクリエーション材料費		実費
複写物		実費

### (2) キャンセル料金

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金を頂く場合があります。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。

(連絡先：デイサービスなごみ TEL0475-36-2069)

① 利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合	無料
② ご利用日の当日キャンセル	食事代の100%

### (3) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月15日までに当月分の料金を請求いたしますので、25日までにあらかじめ指定の方法でお支払いください。

## サービスの利用方法

- (1) 居宅介護支援事業所の作成した「介護サービス計画 (ケアプラン)」作成に基づき、当施設の「通所介護計画」の内容をご確認・ご契約いただき、利用開始となります。
- (2) 利用者の状況により健康診断書が必要となります。(診断書料は、自己負担となります。)