

令和元年11月1日から施設形態の変更による料金変更

【医和生会まごころデイサービス料金表】

様

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

1. 予防給付の方

項目	基本料金	入浴	運動機能向上加算(1日)	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	合計
要支援1	769円	50円	27円	18円	合計単位数の10.4%	合計単位数の3.1%	
要支援2	859円						

2. 介護給付の方

項目	基本料金	入浴	運動機能向上加算(1日)	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	合計
要介護1	889円	50円	27円	18円	合計単位数の10.4%	合計単位数の3.1%	
要介護2	984円						
要介護3	1081円						
要介護4	1177円						
要介護5	1272円						
					処遇改善加算合計 13.5%		

3. 実費を要するもの

項目	料金	備考
食費、おやつ、飲料代	600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
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	600円		円
合計			円

ご本人・ご家族への説明と同意： 令和 年 月 日

ご本人様サイン：

ご家族サイン：

説明担サイン：