

◇◆指定認知症通所介護(1回あたり)◆◇

介護度		5時間以上6時間未満	7時間以上8時間未満
要介護①		849単位	985単位
要介護②		941単位	1,092単位
要介護③		1,031単位	1,199単位
要介護④		1,122単位	1,307単位
要介護⑤		1,214単位	1,414単位
加算	入浴(介助浴)	50単位	50単位
	サービス提供体制加算 I 1	18単位	18単位

上記の費用について、利用者負担額は1割
(2015年、2018年年度介護保険制度改正により一部2割・3割負担の方あり)

昼食費	600円(おやつ代を含む)
おむつ、その他	実費(紙パンツ200円、パット50円)

※延長について

9時間以上10時間未満	50単位
10時間以上11時間未満	100単位
11時間以上12時間未満	150単位

- 通所介護計画(デイサービス計画)に含まれない特別な行事等の費用については、実費負担を申し受ける事があります。その際、事前にその費用の金額をお知らせし、同意を得ます。

※処遇改善加算は利用料の合計から**10.4%**を請求させていただきます。

●キャンセル規定

利用者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を頂くことになります。

①ご利用日の前日午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の当日8時までにご連絡いただいた場合	500円
③ご利用日の当日9時以降にご連絡いただいた場合	利用料の30%及び500円