

●指定通所介護（※1 回利用あたりの単位数）

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		853単位	989単位
要介護②		945単位	1,097単位
要介護③		1,035単位	1,204単位
要介護④		1,127単位	1,312単位
要介護⑤		1,219単位	1,420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Ⅱ	6単位	6単位

※上記の単位数についての利用者負担額は 1 割となります。

（2015 年・2018 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%を特定加算は利用料の合計 から 2.4%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 時までにご連絡頂いた場合	無料
②ご利用日の当日 8 時までにご連絡頂いた場合	500 円
③ご利用日の当日 9 時以降ご連絡頂いた場合	利用料の 30%および 500 円

詳細につきましては、お電話にてお問合せください。