

なでしこ苑利用料金一覧

平成27年4月1日 改定

認知症対応型通所介護

○ 利用時間帯や要介護度等によって料金が異なります

単位/円

| 認知症対応型通所介護 | | 単位 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|-------|--|------|-------|-------|-------|-------|
| 5時間以上7時間未満 10:00-15:15 | | 1回 | 749 | 836 | 865 | 958 | 1,050 | 1,143 | 1,236 |
| 7時間以上9時間未満 9:00-16:15 | | 1回 | 852 | 952 | 985 | 1,092 | 1,199 | 1,307 | 1,414 |
| 各種加算 | 延長加算 (1日9時間以上ご利用の場合) | 9時間以上10時間未満 | 1回 | 7時間以上9時間未満の料金 +50 | | | | | |
| | | 10時間以上11時間未満 | 1回 | 7時間以上9時間未満の料金 +100 | | | | | |
| | | 11時間以上12時間未満 | 1回 | 7時間以上9時間未満の料金 +150 | | | | | |
| | 入浴加算 | | 1回 | 50 | | | | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 ※認知症で65歳未満の方が対象 | | 1回 | 60 | | | | | |
| | 個別機能訓練加算 | | 1回 | 27 | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | | 1回 | 18 | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 1ヶ月 | 6.80% | 1ヶ月のご利用単位数の合計に6.8%を乗じて得た数を加算して請求させていただきます。なお区分支給限度基準額に含まれるものではありません。(1円未満の端数切捨て) | | | | | |

要支援1・2, 要介護1・2・3・4・5共通

単位/円

| 品名等 | 単位 | 単価 |
|---------------|----|------------|
| 昼食費 | 1食 | 620 |
| おやつ代 | 1食 | 100 |
| 飲み物 | 1杯 | 60 |
| 散髪代 | 1回 | 実費 |
| 写真代 | 1枚 | 60 |
| パット代(大) | 1枚 | 40 |
| パット代(小) | 1枚 | 30 |
| オムツ代 | 1枚 | 150 |
| はくパンツ代 | 1枚 | 240 |
| 洗濯代 | 1回 | 400 |
| その他(イベント参加費等) | | その都度ご連絡します |

(基本単価 + 各種加算) × 1068/1000 + 実費負担 = 利用料金となります。

利用料金に関するお問い合わせ先

電話:0598-22-1815 対応時間帯:9時~17時まで 担当:認知症対応型通所介護事業所 生活相談員
 担当者が不在の場合、折り返しご連絡させていただきます。