

デイサービスC緑愛園

サービス利用料金表

1. お支払い方法

料金・費用は、ご契約者名義の口座からの自動引落としです。1ヵ月ごとまとめた請求書を翌月 20 日までに送付し、ご利用月の翌月27日に引落とししますので、それまでに指定口座にご入金ください。(引き落とし日が土・日・祝日の場合は、変更となる場合がありますのでご了承ください。)

また、口座の残高不足により引落としとならなかった場合は、ご利用月の翌々月に2ヶ月分の引き落とし、又は担当にて現金集金としますので、ご了承ください。

尚、減免制度・高額サービス費制度もございますので担当者にご相談ください。

2. 介護保険内サービス料金《単位表》

通常規模型通所介護(5時間以上6時間未満)

《介護度別単位数》(1回あたり)

要介護度	単位
要介護 1	576
要介護 2	678
要介護 3	779
要介護 4	881
要介護 5	982

《加算》(1回あたり)

加算名	単位
入浴介助加算	50
認知症加算	60
若年性認知症 利用者受入加算	60

※ サービス提供体制強化加算(I)イ18単位含む



札幌市通所型サービス《サービス区分別単位数》

要介護度	単位	利用上限	加算名	単位
事業対象者 要支援1	378/回	月3回(週1回)	若年性認知症 利用者受入加算	60
	1,647/月	月4回以上利用		
要支援2	389/回	月7回(週2回)		
	3,377/月	月8回以上利用		

※サービス提供体制強化加算(I)イ(要支援1)72単位、(要支援2)144単位を加算

※月に5週間ある場合、月額での利用

費用計算(1ヶ月あたり)

- ① 各サービスの合計単位数 A × 1.059 (介護職員処遇改善加算) × 10.14 円(地域加算7級地) = B
- ② B × 0.9 又は 0.8 = C (介護保険)
- ③ B - C = D (利用者負担額)

3. 日常生活費

サービスメニュー	金額	概要
食費(1食)	570 円	昼食の食材料費と厨房設備及び人員を整える費用です。
	350 円	利用者本人が生活保護受給の場合

4. その他の日常生活費

サービスメニュー	金額	概要
手工芸材料費	実 費	参加した場合に実費いただきます。
行 事 費	実 費	参加した場合に実費いただきます。
時間延長		要介護度に差はありません。サービス終了後より21時まで利用可能です。 夕食をご希望の方は350円にて提供いたします。 入浴サービスは致しません。
0～30分	250 円	
30～60分	500 円	
60～120分	1,000 円	
その後 30分毎	300 円	