

いずみの苑通所介護事業所 指定認知症対応型通所介護

指定介護予防認知症対応型通所介護 重要事項説明書 別紙 (2)

1 介護保険適用時の料金

指定認知症対応型通所介護 ≪地域区分 1 1. 1 0≫

利用料金 (要介護 1～要介護 5 の方)

所要時間 3 時間以上 4 時間未満の場合

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1 (429 単位)	4, 7 6 1	4 7 7	9 5 3	1, 4 2 9
要支援 2 (476 単位)	5, 2 8 3	5 2 9	1, 0 5 7	1, 5 8 5
要介護 1 (491 単位)	5, 4 5 0	5 4 5	1, 0 9 0	1, 6 3 5
要介護 2 (541 単位)	6, 0 0 5	6 0 1	1, 2 0 1	1, 8 0 2
要介護 3 (589 単位)	6, 5 3 7	6 5 4	1, 3 0 8	1, 9 6 2
要介護 4 (639 単位)	7, 0 9 2	7 1 0	1, 4 1 9	2, 1 2 8
要介護 5 (688 単位)	7, 6 3 6	7 6 4	1, 5 2 8	2, 2 9 1

所要時間 4 時間以上 5 時間未満の場合

	1 日あたりの利用料金	1 日あたりの自己負担金		
		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1 (449 単位)	4, 9 8 3	4 9 9	9 9 7	1, 4 9 5
要支援 2 (498 単位)	5, 5 2 7	5 5 3	1, 1 0 6	1, 6 5 9
要介護 1 (515 単位)	5, 7 1 6	5 7 2	1, 1 4 4	1, 7 1 5
要介護 2 (566 単位)	6, 2 8 2	6 2 9	1, 2 5 7	1, 8 8 5
要介護 3 (618 単位)	6, 8 5 9	6 8 6	1, 3 7 2	2, 0 5 8
要介護 4 (669 単位)	7, 4 2 5	7 4 3	1, 4 8 5	2, 2 2 8
要介護 5 (720 単位)	7, 9 9 2	8 0 0	1, 5 9 9	2, 3 9 8

3 キャンセル料金

①ご利用日の前営業日午後 5 時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の前営業日午後 5 時までにご連絡がなかった場合の 介護度別 (下記参照) の費用と 1 回分の昼食・おやつ代	全額自己負担

所要時間 3 時間以上 4 時間未満の場合

	キャンセル料 (円)
要支援 1 (429 単位)	4 7 7 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要支援 2 (476 単位)	5 2 9 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 1 (491 単位)	5 4 5 + 食事代 (昼食・おやつ代)

要介護 2 (541 単位)	6 0 1 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 3 (589 単位)	6 5 4 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 4 (639 単位)	7 1 0 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 5 (688 単位)	7 6 4 + 食事代 (昼食・おやつ代)

所要時間 4 時間以上 5 時間未満の場合

	キャンセル料 (円)
要支援 1 (449 単位)	4 9 9 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要支援 2 (498 単位)	5 5 3 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 1 (515 単位)	5 7 2 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 2 (566 単位)	6 2 9 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 3 (618 単位)	6 8 6 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 4 (669 単位)	7 4 3 + 食事代 (昼食・おやつ代)
要介護 5 (720 単位)	8 0 0 + 食事代 (昼食・おやつ代)