

介護予防通所介護【重要事項説明書 別表】

平成28年4月1日 現在

利用料金

市川市(6級地) 1単位 = 10.27円

介護保険適用	単位	利用者負担額	算定回数
要支援 1	1647 単位	1,692 円/月	週1回
要支援 2	3377 単位	3,469 円/月	週2回

加算・減算

加算・減算	単位	利用者負担額	算定回数
同一建物内に対する減算	要支援1 376 単位	387 円	1月当り
	要支援2 752 単位	773 円	1月当り

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

自費を頂くもの(介護保険適用外)

食事代		650 円
おやつ代		50 円
特別企画費		実費
レクリエーション材料費		実費
オムツ	1枚につき	100円(パット1枚につき50円)
複写物	1枚につき	10 円
洗濯サービス	1回	150 円
延長サービス(16:30~18:30)	1時間につき	500 円

交通費 事業の実施地域を超える場合のみ(片道)

交通費	1kmにつき	100 円
-----	--------	-------

キャンセル料金

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記キャンセル料を頂きます。キャンセルが必要になった場合下記の連絡先に至急ご連絡ください。

連絡先	☎ 047-314-1246
キャンセル料頂く場合	1. ご利用日の前営業日の18時までに電話連絡をいただいた場合 無料 2. ご利用日の前営業日の18時までに電話連絡がいただけなかった場合 デイサービス利用料の100% 3. サービスの途中で帰宅された場合デイサービス利用料の100%