

ふらっと湯河原（予防・日常生活支援総合事業）通所介護 料金表

○介護保険該当部分

サービス内容		単位	10割負担
総合事業	要支援1(月5回以上のご利用)	1,798 単位/月	17,980 円/月
	“ (月4回までのご利用)	436 単位/回	4,360 円/回
	要支援2(月9回までのご利用)	3,621 単位/月	36,210 円/月
	“ (月8回までのご利用)	447 単位/回	4,470 円/回
介護	要介護1	658 単位/回	6,580 円/回
	要介護2	777 単位/回	7,770 円/回
	要介護3	900 単位/回	9,000 円/回
	要介護4	1,023 単位/回	10,230 円/回
	要介護5	1,148 単位/回	11,480 円/回

○介護保険適用外料金(使用時のみ追加でかかる費用)

共通	日常生活費	バスタオル※入浴時毎回算定	50 円/回
		レンタルタオル	70 円/セット
		おむつ	200 円/枚
		おむつ(パンツタイプ)	150 円/枚
		尿取りパッド	30 円/枚
	教養娯楽費	実費	
	昼食代(おやつ代含む)	700 円/回	
	傷パット	400 円/枚	
	洗濯代	300 円/回	

*キャンセル料は、運営規程のとおりです。

あなたの自己負担金額は、毎月約 _____ 円です。(月__回利用で算出)

年 月 日

上記の利用者負担額について、説明しました。

地域リハビリテーションセンター ふらっと湯河原

説明者: _____

上記の説明と交付を受けました。

利用者: _____

(署名代行者(又は法定代理人)) _____

立会人: _____