

◇ふらっと湯河原 日常生活支援総合事業 料金表◇

□日常生活支援総合事業

地域単価 その他 1単位 10.00円

区分	サービス内容	単位/回	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
介護	① 要支援1(月4回までのご利用)	436単位/回	436円/回	872円/回	1,308円/回
	② 要支援1(月5回以上のご利用)	1,798単位/月	1,798円/月	3,596円/月	5,394円/月
	③ 要支援2(月8回までのご利用)	447単位/回	447円/回	894円/回	1,341円/回
	④ 要支援2(月9回以上のご利用)	3,621単位/月	3,621円/月	7,242円/月	10,863円/月
加算	① 生活機能向上グループ活動加算	100単位/月	加算は事業所の特色、状況、利用者の状況に応じ、該当する場合のみ加算されます。いずれも金額表記は料金全額であり、自己負担割合に応じた保険給付がされます。		
	② 口腔機能向上加算Ⅱ(※1)	160単位/月			
	③ 科学的介護推進体制加算	40単位/月			
	④ 事業所評価加算	120単位/月			
	⑤ 一体的サービス提供加算	480単位/月			
	⑥ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	総単位数 ×9.0%			

※1 口腔機能向上加算は対象の方のみ、算定いたします(月2回まで)

※2 一体的サービス提供加算は対象の方のみ、算定いたします

□自費料金(介護保険適用外)

自費	①	交通費	100円/km	運営規程に定めた実施地域を超えた場合のみ	
	②	昼食代	700円/回	おやつ代含む	
	③	教養娯楽費	実費	希望者のみ	
	④	日常生活費	バスタオル	50円/回	入浴時毎回算定 使用した場合のみ
			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	
			傷パット	400円/枚	
	⑤	洗濯代	300円/枚		
⑤	キャンセル料	1回利用相当	前営業日17:30以降のキャンセルの場合のみ (運営規程参照)		

□利用者負担額の算出方法

1割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.9(1円未満切り捨て)} = △△円
2割負担	地域単価(10.00円) × 単位数 = 〇〇円	〇〇円 - {〇〇円 × 0.8(1円未満切り捨て)} = △△円
3割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.7(1円未満切り捨て)} = △△円

あなたの自己負担金額は毎月 **約** _____ **円** です。(月__回利用で算出)

上記の利用者負担額について説明しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の説明と交付を受けました。

説明者 _____

利用者 _____

代筆者 _____