

デイサービスセンターキャメル 利用料金表

1、サービス	介護サービス (日額目安)			介護予防サービス (月額目安)		
	サービス費と 加算費用 通所介護Ⅱ3	要介護1	695	705 円	要支援1	2115
要介護2		817	829 円	要支援2	4236	4,296 円
要介護3		944	958 円	※介護予防サービスの保険料は月額 の計算となります。契約月は日割 計算となります。ショートステイ をご利用した月はショートステイ の日数分を除いて日割りの計算 となります。		
要介護4		1071	1,086 円			
要介護5		1197	1,214 円			
その他の加算費用	入浴介助加算	50	51 円			
	個別機能訓練加算	42	43 円			

介護保険サービス自己負担費用の計算方法...

利用月の合計単位数に地域単価10.00を乗じて介護サービス費の総額を算出します。(端数切捨)そのうちの保険給付額を算出します。(保険給付率90%。端数切捨)介護サービス費から保険給付額を差し引きしたものがご利用者様の自己負担分となります。

2、食費(おやつ代含む)	食費(日額)	700円
--------------	--------	------

3、その他の利用料		料 金
教材 材料費	エステ、ネイルアート、陶芸、手芸、 脳トレ、編み物などの材料費。	実費 およそ100円～ 1,000円
延長料	センター営業時間8:30～17:30の間で延長 可。	1000円/時間
地域外送迎	富士宮市以外の方に算定	70円/km
パッド代	(予防)通所介護サービス中にパッドを使用し た場合。	30 円
紙パンツ代	(予防)通所介護サービス中に紙パンツを使用し た場合。	170 円