

あさひホーム 利用料金表

<介護予防通所介護>

下記の料金表によって、ご契約者の要支援度に応じて介護保険適用費用(利用者負担1割分)と介護保険適用外費用(食費ほか)の合計金額をお支払い下さい。なお、この介護予防通所介護は要支援1・2の方のみが対象となります。

●ご利用料金 (平成27年4月1日改定)

	介護保険適用(利用者負担1割分)		実費	
	サービス利用料	生活機能向上加算	昼食	おやつ
要支援 1	¥1,647/月	¥100/月	¥650/回	¥100/回
要支援 2	¥3,377/月	¥100/月		

※生活機能向上グループ加算:生活機能の向上を目的としてグループ活動を計画的に行うことにより、日常生活の向上を図る。なお必要な材料費を別途頂くことがあります。

※口腔機能訓練加算 150円/月 口腔機能向上改善を目的とするサービス。

※教養娯楽費 500円/月(学習教材、プリント代等)

※食費以外の実費負担については別紙「個別負担料金表」をご覧ください。

※サービス提供強化加算(Ⅰ)口:介護職員の介護福祉士率40%以上に該当する加算。

要支援1 48円/月 要支援2 96円/月を加算します。

※介護職員処遇改善加算:介護職員の処遇改善に資する費用として、所定単位数に4.0%を乗じた額を加算します。

※地域単価として、所定単位数に1.4%を乗じた額を加算します。

●お支払いについて

毎月月末締めにて、翌月の10日に郵送にてご請求いたします。

口座引落(引落手数料はご負担願います。)

・郵便局(引落手数料 1件あたり10円)

・銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、農協、漁協(引落手数料 1件あたり108円)

※事前に申込手続きが必要です。事務所までお申し出下さい。