

【利用料金表】

社会福祉法人 悠生会
 デイサービス白ゆり南あいの里



【要介護の方】

① 介護サービス費

通常規模型通所介護 6~7時間

【一回当りの目安の料金】

サービス提供時間 9:30~15:30

要介護度	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護 1	821 円/1回	1641 円/1回	2461 円/1回
要介護 2	936 円/1回	1872 円/1回	2808 円/1回
要介護 3	1055 円/1回	2109 円/1回	3164 円/1回
要介護 4	1172 円/1回	2343 円/1回	3514 円/1回
要介護 5	1290 円/1回	2580 円/1回	3870 円/1回

※所定単位数に札幌：7級地10.14を乗じております。

※料金には下記加算が含まれています。

【 加 算 ・ 減 算 】	入浴介助加算	40 単位/日
	個別機能訓練加算 (I) イ <small>※その日の人員配置により(I)口より (I)イになる場合の時があります。</small>	56 単位/日
	個別機能訓練加算 (I) 口	76 単位/日
	1) 個別機能訓練加算 (II) <small>※上記料金には含まれていません。</small>	20 単位/月
	2) 口腔機能向上加算 (II) <small>※上記料金には含まれていません。</small>	160 単位(月2回限度)
	3) 科学的介護推進体制加算 <small>※上記料金には含まれていません。</small>	40 単位/月
	サービス提供体制強化加算 (I)	22 単位/回
	介護職員等処遇改善加算 (I)	92/1000 /月
	通所介護送迎減算 (送迎を行わなかった場合)	-47 単位/片道

※「一回当りの目安の料金」に、加算1)~3)を加えた金額(385円(1割))

が1カ月の目安の料金になります。

② 介護保険対象外のサービス

1) 食費…昼食(おやつ込み)

・1食 650円

※ 利用中止時の注意事項

当日、9時15分以降の利用中止は、取消料として650円をいただく場合があります。

当日の利用中止のご連絡は、8時00分から9時15分にご連絡下さい。

2) 紙おむつ等

普段より紙おむつ等を使用されている方は、替えのおむつを持参下さい。やむを得ず施設の紙オムツ等を使用された場合はご負担いただくこととなります。

・紙オムツ(パンツ型) : 1枚 103円 尿とりパット : 1枚 31円

3) 干渉波治療器、フットマッサージャー

・干渉波治療器 : 1回/週、10分 : 100円

・フットマッサージャー : 1回/週、15分 : 100円

※事前の説明を受けたうえ、同意書が必用となります。

※症状、お体の状態等によりご利用いただけない場合があります。

・お問い合わせ先
 〒002-8091
 札幌市北区南あいの里5丁目4番1号
 電話 : 011-778-5552
 担当 : 南畑、望月

【利用料金表】

社会福祉法人 悠生会
 デイサービス白ゆり南あいの里



【要支援(事業対象)の方】

① 介護サービス費

【一回又は一月当りの目安の料金】

通所型介護相当：4時間以上

サービス提供時間 9:30~15:30

要介護度		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援 1 (事業対象)	1回利用	600 円/1回	1199 円/1回	1798 円/1回
	4回以上利用	2310 円/月	4620 円/月	6930 円/月
要支援 2	1回利用	709 円/1回	1418 円/1回	2127 円/1回
	8回以上利用	4427 円/月	8853 円/月	13279 円/月

※所定単位数に札幌：7級地10.14を乗じております。

※要支援1：4回以上のご利用で月額による計算となります。

※料金には下記加算が含まれています。

※要支援2：8回以上のご利用で月額による計算となります。

加 算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（支援1）	88 単位/月
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（支援2）	176 単位/月
	1) 口腔機能向上加算（Ⅱ）※上記料金には含まれていません。	160 単位/月
	2) 科学的介護推進体制加算※上記料金には含まれていません。	40 単位/月
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	92/1000 /月
	通所型独自送迎減算（送迎を行わなかった場合）	-47 単位/片道

※「一回又は一月当りの目安の料金」に、加算1)~2)を加えた金額(203円(1割))

が1カ月の目安の料金になります。

② 介護保険対象外のサービス

1) 食費…昼食(おやつ込み)

・1食 650円

※ 利用中止時の注意事項

当日、9時15分以降の利用中止は、取消料として650円をいただく場合があります。

当日の利用中止のご連絡は、8時00分から9時15分にご連絡下さい。

2) 紙おむつ等

普段より紙おむつ等を使用されている方は、替えのおむつを持参下さい。やむを得ず施設の紙オムツ等を使用された場合はご負担いただくこととなります。

・紙オムツ(パンツ型)：1枚 103円 尿とりパット：1枚 31円

3) 干渉波治療器

・干渉波治療器：1回/週、10分：100円

・フットマッサージャー：1回/週、15分：100円

※事前の説明を受けたうえ、同意書が必用となります。

※症状、お体の状態等によりご利用いただけない場合があります。

・お問い合わせ先
 〒002-8091
 札幌市北区南あいの里5丁目4番1号
 電話：011-778-5552
 担当：南畑、望月