

**<運営規程 別紙 ドーミーCare Levi岩槻 料金表>**

令和3年12月1日 現在

以下、料金表に基づき請求致します。

**1.通所介護**

介護保険適用	単位	一割負担分	二割負担分	三割負担分
要介護1	368単位/日	393円	786円	1,179円
要介護2	421単位/日	450円	900円	1,349円
要介護3	477単位/日	510円	1,019円	1,529円
要介護4	530単位/日	566円	1,132円	1,698円
要介護5	585単位/日	625円	1,250円	1,875円
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	56単位/日	60円	120円	180円
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	22円	43円	64円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	43円	86円	129円
同一建物減算	-94単位/日	-101円	-201円	-301円
送迎減算	片道・-47単位	-51円	-101円	-151円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

**自費を頂くもの(介護保険適用外)**

レクリエーション材料費	実費
オムツ	150円

**交通費**

交通費	1kmにつき	16円
-----	--------	-----

**キャンセル料金**

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記キャンセル料を頂きます。  
キャンセルが必要になった場合下記の連絡先に至急ご連絡ください。

連絡先	電話番号:048-790-2250
キャンセル料頂く場合	1. ご利用日の前営業日の18時までにご連絡いただいた場合 <b>無料</b>
	2. ご利用日の8時までにご連絡が無かった場合 <b>当日のご利用負担分</b>

**2.介護予防通所介護サービス**

介護保険適用	単位	1割負担分	2割負担分	3割負担分
事業対象者	月/1, 672単位	月/1, 786円	月/3, 572円	月/5, 357円
要支援1	月/1, 672単位	月/1, 786円	月/3, 572円	月/5, 357円
要支援2	月/3, 428単位	月/3, 662円	月/7, 323円	月/10, 984円
運動器機能向上加算	月/225単位	月/240円	月/481円	月/721円
科学的介護推進体制加算	月/40単位	月/43円	月/86円	月/129円
同一建物減算(事業対象者)	月/376単位	月/-402円	月/-803円	月/-1, 205円
同一建物減算(要支援1)	月/376単位	月/-402円	月/-803円	月/-1, 205円
同一建物減算(要支援2)	月/752単位	月/-804円	月/-1, 607円	月/-2, 410円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

**自費を頂くもの(介護保険適用外)**

レクリエーション材料費	実費
オムツ	150円

**交通費**

交通費	1kmにつき	16円
-----	--------	-----

以上