

○ 事業所の概要

事業所名	シニアデイトレーニング桑名陽だまりの丘
サービスの種類	地域密着型通所介護／総合事業通所サービス
事業所の指定番号	地域密着型 2490100316 / 総合事業 24A0100255
所在地	三重県桑名市陽だまりの丘二丁目 303-1
連絡先	TEL:0594-41-3811 FAX:0594-41-3813
営業日	月曜日から金曜日まで（※8/13～8/15、12/30～1/3は除く）
サービス提供時間	1 単位目＝9:15～12:20 2 単位目＝13:40～16:45

○ 利用料金

※ □要介護1～5の方の介護サービス費（1日につき）

サービス項目		サービス利用料	利用者自己負担額		
			1割の方	2割の方	3割の方
≪基本料金≫ ・提供時間=3時間5分 ・地域密着型	要介護1	¥4,262	¥427	¥853	¥1,279
	要介護2	¥4,888	¥489	¥978	¥1,467
	要介護3	¥5,525	¥553	¥1,105	¥1,658
	要介護4	¥6,141	¥615	¥1,229	¥1,843
	要介護5	¥6,788	¥679	¥1,358	¥2,037
入浴介助加算 I		¥410	¥41	¥82	¥123
同一建物送迎減算 ※		▲¥965	▲¥97	▲¥193	▲¥290
同一建物以外で送迎しない場合/片道◆		▲¥482	▲¥49	▲¥97	▲¥145
サービス提供体制強化加算	I	¥225	¥23	¥45	¥68
	II	¥184	¥19	¥37	¥56
	III	¥61	¥7	¥13	¥19
介護職員処遇改善加算（I）		1月の総利用単位数の1000分の59を加算			
介護職員等特定処遇改善加算（I）		1月の総利用単位数の1000分の12を加算			

※ 送迎減算は当事業所と同一の建物にお住まいの方のみ適用となります。

◇ 上記の他に令和3年4月から令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せの特例の加算があります。

◆ 送迎介助を利用しない場合、適用となります。

◇ 提供時間が3時間を下回るケアプランでご利用される方は上記金額と異なります。詳細は担当のケアマネジャー若しくは当事業所までお問合せください。

要支援1・2及び事業対象者の方の総合事業通所サービス費

サービス項目		サービス利用料		利用者自己負担額（月額）		
				1割の方	2割の方	3割の方
基本料金	週1日	月額	¥17,171	¥1,718	¥3,435	¥5,152
	週2日	月額	¥35,205	¥3,521	¥7,041	¥10,562
送迎減算/月額	週1日相当		▲¥3,861	▲¥387	▲¥773	▲¥1,159
	週2日相当		▲¥7,723	▲¥773	▲¥1,545	▲¥2,317
サービス提供体制強化加算/月額	I週1		¥903	¥91	¥181	¥271
	I週2		¥1,807	¥181	¥362	¥543
	II週1		¥739	¥74	¥148	¥222

	Ⅱ週 2	¥1,478	¥148	¥296	¥444
	Ⅲ週 1	¥246	¥25	¥50	¥74
	Ⅲ週 2	¥492	¥50	¥99	¥148
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1月の総利用単位数の1000分の59を加算			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		1月の総利用単位数の1000分の12を加算			

※ 送迎減算は当事業所と同一の建物にお住まいの方のみ適用となります。

《要介護・要支援共通》

- ・ 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。
- ・ 居宅（予防支援）サービス計画が未作成の場合は全額自己負担となります。
- ・ 介護保険料の支払に滞納があり、介護保険被保険者証に特別な記載がある場合、記載の負担割合の額となります。
- ・ 上記各項目の単価は1項目ごとに小数点以下の端数処理をしております。実際の請求金額はご利用の月間合計単位数に対して小数点以下の端数処理を行なうため、多少の誤差が生じる場合があります。

□自費となるもの（介護保険適用外）

飲 食 費	飲み物代 50円（非課税）/1回
レクリエーション材料費	実費相当額（必要時のみ）
自費利用料	● 自立認定者および計画外利用者 1回3,000円（非課税）/3時間5分
交 通 費	2. (1)のサービス提供地域を越えて送迎を行う場合は、その実費をご負担いただきます。なお、自動車を使用した場合の交通費は、次の額をご負担いただきます。 ・2km以内は無料、以降1km毎に20円徴収（非課税）

※施設のおむつ、リハビリパンツ、パット等を使用した場合は、同等の商品をお返してください。

(2) キャンセル料金

利用者のご都合シニアデイトレーニングを中止する場合、下記のキャンセル料金を頂きます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。但しご契約者の体調不良等正当な事由がある場合はこの限りではありません。

ご利用日の前日の午後6時までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用日の前日の午後6時までにご連絡がなかった場合	自己負担相当額+食材料費