

別紙

社会福祉法人かすかわ会デイサービスセンター元気の郷

介護予防通所介護相当サービス事業・利用料金一覧

1 利用料（自己負担金）

① 介護予防通所介護相当サービス利用料（1月あたり）

要支援1、新総合事業対象者（週1回程度） 1,696円

要支援2、新総合事業対象者（週2回程度） 3,476円

② 予防通所介護処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の43/1000

③ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の10/1000

※ 法定代理受領の場合、介護報酬告示上の額（上記金額の10倍の額）の1割が自己負担となり、それ以外の場合は介護報酬告示上の額が自己負担となります。

2. 介護保険給付対象外利用料

① 食事の提供に要する費用

1 律690円

② オムツ等の代金

紙オムツ・リハビリパンツ1枚あたり100円

パット1枚あたり30円

④ 通常実施区域外（前橋市粕川町外）送迎費

片道10キロメートル以上につき300円

④ 上記の他、レクリエーション等に係る費用は実費相当額を負担していただきます。