

## デイサービスセンター極楽苑保険適用外料金表（要支援1・2）

令和3年4月～

このサービスは、介護予防サービス支援・計画表において保険給付での予防通所介護サービスが計画されている方で、その計画を上回って利用されたい場合の介護保険適用外サービスです。

### ＜サービス内容＞

○送迎、入浴、食事、健康管理、および個人希望によるリハビリテーション。

上記サービスについて、保険適用利用時と同様、安全に留意し、適切なケアを実施いたします。また、ご利用中の記録については必要に応じて適宜記載いたします。保険を適用して利用される方の各種サービスが埋まってしまった場合には、保険利用を優先いたしますので、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

### ＜サービス時間＞

基本的には、保険適用時と同様です。〔9:30～15:50までの間（時間応相談）〕

### ＜利用料金＞

状態区分	利用者負担金	備考
要支援1	基本の介護 3,000円/回	毎回ご負担いただきます
	入浴 600円/回	ご利用された際にご負担いただきます
	送迎 600円（片道）	
	リハビリ 1,000円/回	
要支援2	基本の介護 4,000円/回	毎回ご負担いただきます
	入浴 600円/回	ご利用された際にご負担いただきます
	送迎 600円（片道）	
	リハビリ 1,000円/回	

### 【ご利用のたびにご負担いただく費用】

（税込み）

食事代	1食あたり	700円
おやつ	1食あたり	100円
教養娯楽費	1日	50円

\*キャンセルの場合は、利用予定日前日の午前中までにご連絡ください。

以降のキャンセルは、全額ご請求申し上げます。

### 【その他】

設定時間外料金（1時間）	要支援1	1,500円	要支援2	1,500円
--------------	------	--------	------	--------

（9:30～15:50以外1時間あたり）

\*サービス提供中の体調変化等で、当苑スタッフが病院等への搬送を行った場合には、要した交通費等を実費請求させていただきます。

上記の内容を確認し、介護保険外サービスの利用に同意します。

年 月 日    ご利用者名    \_\_\_\_\_ 印

署名代理人    \_\_\_\_\_ 印