

## 【別紙 1】

### デイサービスセンター赤い屋根の家 総合事業通所介護

### 重要事項説明書 利用料金表

<介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業>

月単位

介護度別保険料金		自己負担金(介護保険の1割)
要支援1・事業対象者	17,980円	1,798円
要支援2	36,210円	3,621円

加算料金

保険料金		自己負担金(介護保険の1割)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 事業対象者・要支援1	720円	72円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援2	1,440円	144円/月
科学的介護推進体制加算	400円	40円/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×9.2%	

【送迎】利用者が自ら通う場合や家族が送迎を行い、事業所が送迎を実施していない場合は片道につき47単位(要支援1は1月につき376単位を、要支援2は1月につき752単位を限度)を減算となります。