

利用料金表

(1 割負担)

基本料金	回数を定める場合(1 日)	独自サービス提供体制加算Ⅲ 1・2
要支援 1・ 1 7 9 8 円	要支援 1・ 4 3 6 円	提供体制加算Ⅲ 1・ 2 4 円
要支援 2・ 3 6 2 1 円	要支援 2・ 4 4 7 円	提供体制加算Ⅲ 2・ 4 8 円

* 基本料金	要支援() 円	①×独自サービス処遇改善加算 Ⅲ
提供体制加算Ⅲ 1・2	体制加算() 円	① 円×0.08=② 円
① 上記の合計	円	① +② = 合計金額 円

* 回数を定める場合(1 日)	要支援() × 回 = 円	① × 独自サー処遇改善加算Ⅲ
提供体制加算Ⅲ 1・2	体制加算() 円	① 円×0.08=② 円
① 上記の合計	円	① +② = 合計金額 円

独自サービス処遇改善加算 Ⅲ 0. 8 % (0. 0 8)

食費	入浴	1 日の自費利用(全額負担)
4 0 0 円/ 回 円	4 0 0 円/ 回 円	要支援 1・ 4 3 6 0 円/ 回 円
		要支援 2・ 4 4 7 0 円/ 回 円

合計金額+食費(円)+入浴(円)	利用料金 円
+ 1 日の自費利用(全額負担)(円)	

* 注意

・要支援 1 の利用回数が週 1 程度、要支援 2 の利用回数が週 2 程度となっています。

利用日に休まれた場合、振り替え利用も可能です。

・回数を定める場合は、月の利用が下回ったのみ適応されます。

(例 週 1 利用 月 4～5 回が振り替え利用もなく、3～4 回に変更された時など)

・・利用回数を超えての利用は自費となります。

長生園指定通所介護事業所

住所 宮古島市

利用者 氏名 _____ 印

家族・(代理人) 氏名 _____ 印

説明をした人 生活相談員 _____ 印