

デイサービスセンター鳳荘(第 2277100018 号)ご利用料金について

※朝霧の園 デイサービスセンター鳳荘 サービス提供時間は9:00～16:15となっております。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定回数
種類	項目					
15	2441	通所介護 I 51	通常規模型	7時間以上8時間未満	658円	1回につき
15	2442	通所介護 I 52			777円	
15	2443	通所介護 I 53			900円	
15	2444	通所介護 I 54			1023円	
15	2445	通所介護 I 55			1148円	
15	5301	通所介護入浴介助加算(I)	通所介護入浴介助加算(I)		40 円	1回につき
15	5051	通所介護個別機能訓練加算(I)イ	通所介護個別機能訓練加算(I)イ		56円	1回につき
15	6361	通所介護科学的介護推進体制加算	通所介護科学的介護推進体制加算		40円	1月につき
15	6099	通所介護サービス提供強化加算 I	通所介護サービス提供強化加算 I		22円	1回につき
15	5612	通所介護送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47円減算	片道につき
15	6108	介護職員処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算 I	所定金額の 92/1000 円		1月につき

※ 介護保険改定などの際には料金に変更される場合がございます。

*1 単位の単価(値段)は 10.14 円です。(表は負担割合 1 割負担の場合の料金です。)

デイサービスセンター鳳荘介護予防通所(第 2277100018 号)ご利用料金について

※朝霧の園 デイサービスセンター鳳荘 サービス提供時間は9:00～16:15となっております。

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A6	1221	介護予防通所サービス	事業対象者、要支援 1	週1回程度	1672円	1月につき
A6	1222	介護予防通所サービス日割		7時間以上8時間未満	55円	1回につき
A6	1121	介護予防通所サービス	要支援2	週1回を超える程度	3428円	1月につき
A6	1122	介護予防通所サービス日割		7時間以上8時間未満	113円	1回につき
A6	6011	介護予防通所サービス提供体制加算 I	介護予防通所サービス提供体制加算 I	要支援 1(週1回程度超)	88円	1月につき
A6	6114	介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算	介護予防通所サービス科学的介護推進体制加算	事業対象者要支援 1(週1回程度)	40円	1月につき
A6	6100	介護予防通所サービス処遇改善加算 I	介護予防通所サービス処遇改善加算	所定単位数の 92/1000 円		1月につき

※ 介護保険改定などの際には料金に変更される場合がございます。

*1 単位の単価(値段)は 10.14 円です。(表は負担割合 1 割負担の場合の料金です。)

◎介護保険給付対象とならない料金【実費分について】

昼食代	600円	1回につき
15:00 のおやつ時に提供するおやつ代	150円	1回につき
入浴実施の際の石鹸類の使用とタオル類の洗濯費用	100円	1回につき
紙パンツ、紙おむつ費用 (使用時)	150円	1回につき
パット費用(使用時)	30円	1回につき
手帳費用	30円	1回につき

デイサービスセンター鳳荘介護予防通所(第 2277100018 号)ご利用料金について

※朝霧の園 デイサービスセンター鳳荘 サービス提供時間は9:00~16:15となっております。