

## 朝霧の園 デイサービス鳳荘ご利用料金表について

※朝霧の園 予防通所サービス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					
A 6	1111	介護予防通所サービス	事業対象者・要支援 1	週 1 回程度 7 時間以上 8 時間未満	約 1,672円	1月につき
A 6	1112	介護予防通所サービス日割			約 55円	1回につき
A 6	1221	介護予防通所サービス	要支援 2	週 1 回を超えて 7 時間以上 8 時間未満	約 1,672円	1月につき
A 6	1222	介護予防通所サービス日割			約 55円	1回につき
A 6	1121	介護予防通所サービス	要支援 2	週 1 回を超えて 7 時間以上 8 時間未満	約 3,428円	1月につき
A 6	1122	介護予防通所サービス日割			約 113円	1回につき
A 6	5002	介護予防通所サービス運動器機能向上加算	介護予防通所サービス運動器機能向上加算		約 225円	1月につき
A 6	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強化加算 I	事業対象者・要支援 1	約 88円	1月につき
A 6	6022			要支援 2 (週 1 回程度)	約 88円	1月につき
A 6	6012			要支援 2 (週 1 回程度超)	約 176円	1月につき
A 6	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	所定金額の59/1000 加算		1月につき
A 6	6118	介護予防通所サービス特定処遇改善加算 I	介護予防通所サービス特定処遇改善加算	所定金額の12/1000 加算		1月につき