デイサービスメドック東浦



1. 利用料金

デイサービス 利用料 介護保険2割負担分

※赤字のみが変更しております

事業所番号

2375701204

平成30年4月1日~

| | サービスコード | | 基本サービス費 | 単位数 | |
|---|---------|-----------|---------------------------------------|--------------|----------------|
| | 種類 | 項目 | 本本サービス員 | 半世奴 | |
| | A6 | 1111 | 要支援1•事業対象者 | 1647単位/月 | |
| | A6 | 1121 | 要支援2•事業対象者 | 3377単位/月 | |
| 1 | 15 | 3666 | 要介護1 | 617単位/回 | |
| | 15 | 3667 | 要介護2 | 729単位/回 | |
| | 15 | 3668 | 要介護3 | 844単位/回 | |
| | 15 | 3669 | 要介護4 | 960単位/回 | |
| | 15 | 3670 | 要介護5 | 1076単位/回 | |
| | 各種加算 | | | 単位数 | |
| | A6 | 6101 | サービス提供体制強化加算 I (要支援1の方) | 48単位/月 | |
| | A6 | 6102 | サービス提供体制強化加算 I (要支援2の方) | 96単位/月 | |
| | 15 | 6101 | サービス提供体制強化加算 I (要介護の方) | 12単位/回 | |
| 2 | 15 | 5301 | 入浴介助加算(要介護の方) ※要支援の方は基本単位に含まれています。 | 50単位/回 | |
| | 15 | 5051 | 個別機能訓練加算(I) (要介護の方) | 46単位/回 | I・Ⅱは併 用でも可能 |
| | 15 | 5052 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) (要介護の方) | 56単位/回 | です |
| | A6 | 5002 | 運動機能向上加算(要支援の方) | 225単位/月 | |
| | 15 | 6109 | 若年性認知症受入加算 (対象の方のみ) | 60単位 | |
| 3 | 15/A6 | 6107/6110 | 介護職員処遇改善加算 I (要介護/要支援) | 月の総単位数×0.059 | |

2. 実費負担分

| 項目 | 利用料 |
|--------|--------------------------|
| 食費 | 昼食:780円(希望者の方のみ 夕食:450円) |
| サークル活動 | 材料代等の実費をいただく場合がございます。 |

1日ご利用料金目安



1か月ご利用料金目安

週2回利用ですと月に8回前後の利用となります



電話番号 0562-84-3022 担当:中屋