

通所介護(デイサービス)

事業者番号< 1171600438 >

地域区分【6級地】

令和5年4月1日現在

1、保険サービス費

(利用者負担は「介護保険負担割合証」に記載された利用者負担割合となります)

【介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業】(月/単位)

区分	基本料金	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	運動機能向上加算
総合事業対象者 要支援1	1,672	72	225
要支援2	3,428	144	

【指定通所介護】(日/単位)

通常模型通所介護費(7時間以上8時間未満)

区分	基本料金	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	入浴加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)口
要介護 1	655	18	(Ⅰ) 40	(Ⅰ)口 85
要介護 2	773			
要介護 3	896			
要介護 4	1,018			
要介護 5	1,142			

※送迎なし ▲47単位(片道)

※【介護職員等ベースアップ等支援加算】 総単位数の 1.1% (11/1000)

※【介護職員処遇改善加算(Ⅰ)】 総単位数の 5.9% (59/1000)

※【介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)】 総単位数の 1.2% (12/1000)

※【地域区分単価】 介護報酬1単位あたり 10.27円

2、介護保険対象外サービス

食費 (昼食) (1日)	創作活動費 (1日)	おむつ代		出張美容代 (カット代) <1回>	特別行事 参加費 (1回)	その他
		リハパン (1枚)	尿とりパット (1枚)			
850円	100円	250円	50円	1,600円	実費	実費

3、キャンセル料

ご利用日当日の送迎前までにご連絡いただいた場合	無料
施設到着後に体調不良等でお帰りいただく場合	700円

※デイサービスの利用希望・相談・見学等は、デイサービス相談員までご連絡下さい。

〒362-0011 埼玉県上尾市平塚 2141番

社会福祉法人 藤寿会

しののめデイサービスセンター

電話 048-778-5566

FAX 048-777-0114