R5.4~ 利用料金表 通常規模型 6時間以上7時間未満

〈要介護のご利用者〉

1月者負担 2割 1241円 1466円 1692円 1916円 2143円 182円	3割 1862円 2198円 2538円 2874円 3214円				
1241円 1466円 1692円 1916円 2143円	1862円 2198円 2538円 2874円 3214円				
1466円 1692円 1916円 2143円	2198円 2538円 2874円 3214円				
1692円 1916円 2143円	2538円 2874円 3214円				
1916円 2143円	2874円 3214円				
2143円	3214円				
182円					
	273円				
43円	64円				
86円	129円				
128円	192円				
214円	321円				
342円	513円				
86円	129円				
39円	58円				
総単位数に5.9%を乗じた額					
総単位数に1.2%を乗じた額					
総単位数に1.1%を乗じた額					
700円					
20円					
100円					
50円					
1組/1日 60円					
総単位数に5.9%を乗じた額 総単位数に1.2%を乗じた額 総単位数に1.1%を乗じた額 700円 20円 100円					

〈要支援のご利用者〉

利用サービス名	介護度		サービスコード		単位数	利用者負担金		
	71段/文		種類	項目	十四级	1割	2割	3割
予防専門型通所サービス	事業対象者							
	要支援1	通所型独自サービス1	A6	1111	1672単位	1786円	3572円	5358円
	(1月につき)		<u> </u>					
(6時間以上7時間未満)	日割		A6	1112	55単位	59円	118円	177円
	要支援2	通所型独自サービス2	A6	1121	3428単位	3661円	7322円	10983円
10:10~16:20	(1月につき)		ļl					
	日割		A6	1122	113単位	121円	242円	363円
	週1回	通所型独自サービス/22	A6	1221	1672単位	1786円	3572円	5358円
	日割		A6	1222	55単位	59円	118円	177円
運動器機能向上加算	不	問(1月につき)	A6	5002	225単位	241円	481円	721円
口腔機能向上加算Ⅱ	不問(1月につき)		A6	5011	160単位	171円	342円	513円
生活機能向上連携加算Ⅱ2	不問(1月につき)		A6	4003	100単位	107円	214円	321円
複数サービス実施加算 I 2	不問(1月につき)		A6	5007	480単位	513円	1026円	1539円
科学的介護推進体制加算	不問(1月につき)		A6	6311	40単位	43円	86円	129円
サービス提供体制加算 II	要支	援1 (1月につき)	A6	6107	72単位	77円	154円	231円
リーに入徒供体制加昇Ⅱ	要支援2 (1月につき)		A6	6108	144単位	154円	308円	462円
介護職員処遇改善加算I			A6	6100	総単位数に5.9%を乗じた額			:額
介護職員等 特定処遇改善加算 I			A6	6118	総単位数に1.2%を乗じた額			
介護職員等 ベースアップ等支援加算			A6	6114	総単位数に1.1%を乗じた額			
食 費		1食			700円			
教養娯楽費		1日			20円			
かわっの担併	紙おる	むつ又は紙パンツ			100円			
おむつの提供		紙パット		50円				
バスタオル・フェイスタオル代		1組/1日			60円			

社会福祉法人フラワー園 デイサービスセンター西日置フラワー園

事業者番号 2371000338

〒454-0005 名古屋市中川区西日置町10丁目17番地 TEL:052-363-8722 FAX:052-363-8723 事業所長:三浦 有貴 生活相談員:田中 晋平