

社会福祉法人 静和会 カーム安西デイサービス彩り 単位数・利用料金一覧 (2012.4～)

単独型認知症対応型通所介護費 (1日あたりの単位数、自己負担額)

(9:30～16:45[7時間15分]の、7時間以上9時間未満でのサービス提供です)

介護度	基礎単位	サービス単位数	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	合計単位数	単位数×5級地加算 ×介護職員処遇改善加算	自己負担額 (1日あたり)
要支援1	予防認通介 I i ③1	890	6	896	¥9,431	¥944
要支援2	予防認通介 I i ③2	995	6	1001	¥10,536	¥1,054
要介護1	認通介 I i ③1	1030	6	1036	¥10,905	¥1,091
要介護2	認通介 I i ③2	1141	6	1147	¥12,073	¥1,208
要介護3	認通介 I i ③3	1253	6	1259	¥13,252	¥1,326
要介護4	認通介 I i ③4	1365	6	1371	¥14,431	¥1,444
要介護5	認通介 I i ③5	1477	6	1483	¥15,610	¥1,561

※入浴をご利用される場合、1日あたり50単位(¥52)が加算されます。

※自費延長サービス
(16:45～18:00)

延長代¥500+夕食代¥500

事業所番号 2294200130

〒420-0011

静岡県静岡市葵区安西2-21

社会福祉法人 静和会

カーム安西デイサービスセンター彩り

TEL 054-653-1555

FAX 054-653-1556