

シニアセンター vivid 利用料金表(通所介護)

事業所番号: 3870500828

平成21年9月より

【6～8時間の場合】

区分	費 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付に関わる費用	基本料金	677円/日	789円/日	901円/日	1,013円/日	1,125円/日
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12円/日				
	入浴介助加算	50円/日				
	個別機能訓練加算Ⅰ	27円/日				
	個別機能訓練加算Ⅱ	42円/日				
	口腔機能向上加算	150円/月2回(該当者のみ)				
実費	食費	600円/日(おやつ含む)				
	日 額	1,381円	1,493円	1,605円	1,717円	1,829円

※機能訓練加算については通常、「個別機能訓練Ⅱ」(42円/日)でいただきます。

※日額については、【基本料金】+【サービス提供体制強化加算(Ⅰ)】+【入浴介助加算】+【個別機能訓練加算Ⅱ】+【食費】で算定しております。