

# シニアセンター vivid 利用料金表(通所介護)

事業所番号: 3870500828

【6～8時間の場合】

平成23年4月より

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	648円/日	755円/日	862円/日	969円/日	1,077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	1,352円	1,459円	1,566円	1,673円	1,781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。