

シニアセンター vivid 利用料金表(予防通所介護)

事業所番号: 3870500828

【6～8時間の場合】

平成21年9月より

区分		費 目	要支援1	要支援2
予防給付に関わる費用	基本料金	介護保険	2,226円/月	4,353円/月
	加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	48円/月	96円/月
		アクティビティ実施加算	53円/月	
		運動器機能向上加算	225円/月	
	月 額 (基本料金のみ)		2,327円	4,502円

※月額については、原則、【基本料金】+【サービス提供体制強化加算(Ⅰ)】+【アクティビティ実施加算】(当事業所実施)で算定しています。

※料金を掲載したもの以外にご利用者の依頼により購入する日常生活品については実費徴収いたします。

※運動器機能向上加算については、ご本人の体調と希望に合わせて加算させていただきます。