

温故療院上島デイサービス 料金表

<介 護>

事業所番号	2277103021		
事業所規模	大規模型通所介護Ⅱ		
休業日	日曜日及び12月30日～1月3日		
サービス提供時間	9:15～16:20 (7時間05分)	9:15～13:15 (4時間00分)	13:20～16:20 (3時間00分)
定 員	30名	50名	50名
要介護1	607円	362円	345円
要介護2	716円	414円	395円
要介護3	830円	468円	446円
要介護4	946円	521円	495円
要介護5	1059円	575円	549円
入浴介助加算Ⅰ	40円		
個別機能訓練加算Ⅰ□	76円		
サービス提供体制加算Ⅰ	22円		

- ① 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として、合計金額に対し1000分の92が加算されます。
- ② 浜松市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.14円を乗じた金額の1割～3割が自己負担となります。
- ③ ご負担は負担割合証によるものとなります。

<予 防>

事業対象者・要支援1	1,798円/月	
要支援2	週1回程度	1,798円/月
	週2回程度	3,621円/月
サービス提供体制加算Ⅰ	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度):88円/月 要支援2(週2回程度):176円/月	

- ① 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として、合計金額に対し1000分の92が加算されます。
- ② 浜松市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.14円を乗じた金額の1割～3割が自己負担となります。
- ③ ご負担は負担割合証によるものとなります。

④

<自 費>

食事(昼食)	800円(おやつ込)
おやつ	100円
レクリエーション代金	実費
タオル代金	タオルセット 100円



温 故 療 院 上 島 デ イ サ ー ビ ス
 〒433-8122 浜松市中区上島7-13-18
 電 話 : 053-401-3105 (デイサービス直通)
 053-474-1302
 FAX : 053-474-1339