

【 ご利用料金目安 幸田町介護予防・日常生活支援総合事業 】

まどかの郷 デイサービスセンター 令和6年6月～

円/月	サービスコード			要支援1	要支援2
	単位：種類	要支援1	要支援2		
第1号通所事業 (通所介護相当事業) 費	単価：A6	1113	1123	436/回	447/回
	月額：A6	1111	1121	1798/月	3621/月
サービス提供体制強化加算 (I)	A6	6011	6012	88	176
介護職員等処遇改善加算 (I)	A6	6100		総単位数に加算率9.2%を乗じた単位数になります。	
地域割り7級地上乗せ分 (10.14)				1単位=10.14円になります。	
科学的介護推進体制加算	A6	6311		40	40
小計① (月額で計算しています)				1,807	3,659
食材料費 円/日				650	650
日用品費 円/日				100	100
小計②				750	750
要支援1の5回/月の場合 (①+②×回数) 要支援2の9回/月の場合 (①+②×回数)				5,557	10,409
同一建物から第1号通所事業 (通所介護相当事業) を利用する場合 (月額の場合)	要支援1： A6	6105		-376	-752
	要支援2： A6	6106			
同一建物から利用の場合 (単価の場合)	一回につき	A6	6207	-94	要支援1・2共通
送迎を行わない場合	片道につき	A6	5612	-47	要支援1・2共通

指定事業者番号：2376000176
 事業者：社会福祉法人 和敬会 まどかの郷デイサービスセンター
 (通常規模型7-8・幸田町介護予防・日常生活支援総合事業 定員35名)

所在地：〒444-0128 愛知県額田郡幸田町大字野場字石荒23番地

営業時間：9：15～16：30 定休日：12月30日～1月3日

TEL：(0564) 63-1626 FAX：(0564) 63-1633

下記の加算は法定で定める人員の算定基準や法定で定める要件を満たしている場合に加算が発生しますので加算対象になり次第ご連絡します。

円/月		要支援1	要支援2
若年性認知症利用者受入加算	A6 6109	240	240
運動器機能向上加算	A6 5002	225	225
生活機能向上グループ活動加算	A6 5010	100	100
栄養改善加算	A6 5003	200	200
栄養アセスメント加算	A6 6116	50	50
口腔機能向上加算 (I)	A6 5004	150	150
口腔機能向上加算 (II)	A6 5011	160	160

※小計①に加算率等は含まれていません。そのため金額は目安になります。

理容サービス (自費)

カット： 2000円
 顔そり： 1000円 (女性のみ)