



コンフォメディケアデイサービス 認知症対応型デイサービス 地域密着サービス

認知症対応型通所介護費・介護予防認知症対応型通所介護費

料金表

| | 3時間以上4時間未満要 | | 4時間以上6時間未満 | | 6時間以上8時間未満 | |
|------|-------------|-------|------------|--------|------------|--------|
| | 要支援1 | 460単位 | 499円 | 621単位 | 673円 | 835単位 |
| 要支援2 | 509単位 | 552円 | 691単位 | 749円 | 934単位 | 1,012円 |
| 要介護1 | 526単位 | 570円 | 715単位 | 775円 | 967単位 | 1,048円 |
| 要介護2 | 578単位 | 626円 | 789単位 | 855円 | 1071単位 | 1,160円 |
| 要介護3 | 630単位 | 683円 | 864単位 | 936円 | 1175単位 | 1,273円 |
| 要介護4 | 682単位 | 739円 | 938単位 | 1,016円 | 1280単位 | 1,387円 |
| 要介護5 | 735単位 | 796円 | 1013単位 | 1,097円 | 1384単位 | 1,499円 |

| | 単 位 | 要 件 | 利用者負担 |
|----------|--------|--|-------|
| 個別機能訓練加算 | 27単位/日 | 1日120分以上、専従の機能訓練指導員を1名以上配置し、多職種が共同して個別機能訓練計画を作成し、計画的に訓練を行った場合。 | 30円 |
| 入浴介助加算 | 50単位/日 | 入浴提供に伴い介助を行った場合。 | 55円 |

| | | |
|------------------|------------------|------------------|
| 食 事 代 | 昼食代 600円 (1食あたり) | おやつ 100円 (1食当たり) |
| レクリエーション費 その他 | 実 費 | |

☆体験利用・見学のご相談はお気軽に問い合わせください

医療法人社団 曙光会 コンフォメディケアデイサービス
〒162-0065 東京都新宿区住吉9-10 小林ビル2階
電話:03-5368-6818(担当:中川) FAX:03-5368-6819