

小規模 通所介護			7時間以上9時間未満			1か月 (4~5利用)	1か月 (8~10利用)
	要介護1(I31)	要介護2(I32)	要介護3(I33)	要介護4(I34)	要介護5(I35)	要支援1	要支援2
介護給付費 単位	809	951	1100	1248	1395	2099	4205
個別・運動機能向 上加算Ⅱ	50	50	50	50	50	225	225
入浴介護加算	50	50	50	50	50		
合計	909	1051	1200	1348	1495	2324	4430
利用料目安 地域加算 (×10.27)	9,335 円	10,794 円	12,324 円	13,844 円	15,354 円	23,867 円	45,496 円
利用者負担額	934 円	1,079 円	1,232 円	1,384 円	1,535 円	2,387 円	4,550 円
介護職員処遇 改善加算(I)	1か月の利用料金(基本部分+各種加算減算)の1.9%の1割						
食事代	御利用1回あたり 普通食550円 きざみ食600円 (利用日数×50円)						
提供時間	AM 9:30から PM4:45まで						H24年4月～

土曜・日曜は、お休みです。

株式会社 文衛門

心音 リハビリ・デイサービス

〒596-0827 大阪府岸和田市上松町456-1

TEL:072-493-1525

FAX:072-493-1526

事業者番号

2771103153