

デイサービスセンター サンヴェール大垣
大垣市介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業所 通所介護相当サービス A6

利用定員：「通所介護」「介護予防・日常生活支援総合事業」含め定員55名
 4時間以上5時間未満デイサービス：15名
 7時間以上8時間未満デイサービス：40名

第1号通所事業 通所介護相当サービス

【1単位＝10.14円】

認定区分	事業対象者				実費	※ 実施回数が上限4回の第1号通所事業、通所介護サービス相当が必要とされた方
	要支援1					
介護報酬					利用者負担金	利用者負担金月合計(円)
通所型独自サービス1 (単位)	○ 運動所器機能独自サービス (単位)	○ 提供所体介制加算 (単位)	○ 受若入年加性算認知症利用者 240単位/月	○ 食費負担金 (円)		
380/1回	225/月	72/月	○	600/日		

第1号通所事業 通所介護相当サービス

【1単位＝10.14円】

認定区分	要支援2				実費	※ 実施回数が上限8回の第1号通所事業、通所介護サービス相当が必要とされた方
	要支援2					
介護報酬					利用者負担金	利用者負担金月合計(円)
通所型独自サービス2 (単位)	○ 運動所器機能独自サービス (単位)	○ 提供所体介制加算 (単位)	○ 受若入年加性算認知症利用者 240単位/月	○ 食費負担金 (円)		
391/1回	225/月	144/月	○	600/日		

※ 【○】は、サービスを受けられた場合に加算されます。
 ※ 通所型サービス対象のご利用者様は各自治体が設定する料金に準じます。
 ※ 事業対象者のご利用者様は、要支援1に準じたご利用料金となります。
 サービス提供日 月曜日～土曜日(12月31日～1月3日を除く)
 サービス提供時間 10:10～14:20・9:30～16:35

社会福祉法人 墨友会 デイサービスセンター サンヴェール大垣
 住所 大垣市東町4丁目43番地2
 電話 0584-77-7680
 管理者：高木孝之
 生活相談員：水谷哲也・奥千秋・柳瀬優子

