

デイサービス陽光苑 ご利用料金 **5時間以上～7時間未満**
 介護保険一部負担金

【介護予防サービス】


		介護保険基本単位数
種別	要支援1	1,647単位/月
	要支援2	3,377単位/月
運動器機能向上加算		225単位/月

【介護サービス】(通常規模 5時間以上～7時間未満)

		介護保険基本単位数
種別	要介護1	572 単位
	要介護2	676 単位
	要介護3	780 単位
	要介護4	884 単位
	要介護5	988 単位
入浴加算		50 単位
機能訓練加算 I		46 単位
機能訓練加算 II		56 単位
中重度者ケア体制加算		45単位/日

【共 通】

その他	処遇改善加算 I	4.0%
	昼 食(おやつ含)	800円/回
	夕 食(希望者)	600円/回
	リハパン・オムツ	100円/枚
	パット	50円/枚



社会福祉法人
ウエル清光会

デイサービス陽光苑

芦屋市陽光町3-75
 TEL: 0797-31-7163
 FAX: 0797-31-7162

デイサービス陽光苑 ご利用料金 7時間以上～9時間未満
介護保険一部負担金

【介護予防サービス】

		介護保険基本単位数
種別	要支援1	1,647単位/月
	要支援2	3,377単位/月
運動器機能向上加算		225単位/月

【介護サービス】(通常規模 7時間以上～9時間未満)

		介護保険基本単位数
種別	要介護1	656 単位
	要介護2	775 単位
	要介護3	898 単位
	要介護4	1,021 単位
	要介護5	1,144 単位
入浴加算		50 単位
機能訓練加算 I		46 単位
機能訓練加算 II		56 単位
中重度者ケア体制加算		45単位/日

【共 通】

その他	処遇改善加算 I	4.0%
	昼 食(おやつ含)	800円/回
	夕 食(希望者)	600円/回
	リハパン・オムツ	100円/枚
	パット	50円/枚



社会福祉法人
ウエル清光会

デイサービス陽光苑

芦屋市陽光町3-75
TEL: 0797-31-7163
FAX: 0797-31-7162