

楡形サービスセンターひまわり

(指定通所介護)

R8.4.1現在

所在地 南アルプス市小笠原1077-7(楡形中学校 東)

TEL (055)280-3373 FAX(055)280-3377

管理者 櫻本真由美

1 営業日	月～日曜日(年中無休)	事業所番号 1970800445
2 提供時間	午前9時00分～午後4時15分	※生保指定番号 生介12-100
3 定員	80名	
4 通常の実施地域	南アルプス市全域・韮崎市(旭町・龍岡町・大草町)	
5 利用料	社会福祉法人等による利用者負担の減免対象となります。	

本人負担額 大規模型通所介護費(Ⅱ)

法定代理受領分 (2割の方は2倍の金額になります) (3割の方は3倍の金額になります)	2時間以上—3時間未満	4時間—5時間未満の70%		
	3時間以上—4時間未満	要介護1	345	単位/回
		要介護2	395	単位/回
		要介護3	446	単位/回
		要介護4	495	単位/回
		要介護5	549	単位/回
	4時間以上—5時間未満	要介護1	362	単位/回
		要介護2	414	単位/回
		要介護3	468	単位/回
		要介護4	521	単位/回
		要介護5	575	単位/回
	5時間以上—6時間未満	要介護1	525	単位/回
		要介護2	620	単位/回
		要介護3	715	単位/回
		要介護4	812	単位/回
		要介護5	907	単位/回
	6時間以上—7時間未満	要介護1	543	単位/回
		要介護2	641	単位/回
		要介護3	740	単位/回
		要介護4	839	単位/回
		要介護5	939	単位/回
	7時間以上—8時間未満	要介護1	607	単位/回
		要介護2	716	単位/回
要介護3		830	単位/回	
要介護4		946	単位/回	
要介護5		1,059	単位/回	
【加算等】				
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	単位/回	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数×9.2%		
個別機能訓練加算(Ⅰ)口		76	単位/回	
基本(Ⅰ)で算定	入浴介助加算(Ⅰ)	40	単位/回	
中重度者ケア体制加算		45	単位/回	
※送迎を行わない場合は47円/回を減算します				
法定代理受領分以外	厚生大臣の定める額に準ずる			
その他の費用 (利用者の選択に基づく費用)	時間延長サービス(7時間—8時間を超えた場合の加算額)	500	円/回	
	昼食代(おやつ代含む)	600	円/回	
	おむつ代(該当者のみ)		実費	
	送迎費(上記4の通常の実施地域以外の利用者の送迎を行った場合)	片道50	円/km	
	教養娯楽費(利用者が希望した場合)		実費	
※中山間地域等に居住する利用者へサービス提供を行った場合は、所定単位数の5%を加算する。				
※その他、実費が発生するサービスを提供する場合には、利用者との協議により決定する。				

※ 南アルプス市は地域区分が「7級地」であるため上記表の単位数に10.14円を乗じた金額の1割～3割が自己負担となります。