

# デイサービス クリクリ市毛 利用料金表 【ケアマネジャー様向け】

## 《 通所介護費 》

サービス内容	要介護度	サービスコード		単位数	算定
		種類	項目		
予防認知症通所介護 I i 61	要支援1	74	1541	883	／1日
予防認知症通所介護 I i 62	要支援2	74	1542	986	／1日
認知症通所介護 I i 61	要介護1	72	1541	1021	／1日
認知症通所介護 I i 62	要介護2	72	1542	1132	／1日
認知症通所介護 I i 63	要介護3	72	1543	1242	／1日
認知症通所介護 I i 64	要介護4	72	1544	1355	／1日
認知症通所介護 I i 65	要介護5	72	1545	1465	／1日

## 《 その他(実費) 》

昼食	450円	／1食
----	------	-----

- ※ 当事業所のサービス提供時間は、通常「9:00～18:00」となります。
- ※ 当事業所の地域区分は「7級地」であり、地域加算は「10.17」となります。
- ※ 短縮や延長の場合は、利用時間に応じて算定いたします。
- ※ 希望に応じて朝食・夕食の提供も行っております。【朝食 200円、夕食 450円】

## 《 介護給付サービス加算 》

サービス内容	サービスコード		単位数	算定
	種類	項目		
生活機能向上連携加算1	72, 74	4002	200	／1月
入浴介助加算	72, 74	5301	50	／1日
サービス提供体制加算 I 1	72, 74	6100	18	／1日
処遇改善加算 I	72, 74	6107	10.4%	／1月
若年性認知症受入加算	72, 74	6109	60	／1日

認知症対応型通所介護  
介護予防認知症対応型通所介護

## デイサービスクリクリ市毛

ひたちなか市市毛上坪1186-2  
TEL: 029-275-0262  
FAX: 029-275-0263