

# ふきあげ翔裕園デイサービスセンター料金表・サービスコード表

(令和6年6月～)

【総合事業：基準相当通所サービス】※変更・追加の部分は**太字**になっております。

算定項目		単位数	サービスコード	算定単位
事業対象者 要支援1	通所型独自サービス1	1798	A61111	1月
	通所型独自サービス1日割	59	A61112	1日
	通所型独自サービス同一建物減算1	▲376	A66105	1月
要支援2	通所型独自サービス2	3621	A61121	1月
	通所型独自サービス2日割	119	A61122	1日
	通所型独自サービス同一建物減算2	▲752	A66106	1月
通所型独自送迎減算		▲47	A65612	片道につき
一体的サービス提供加算		480	A66310	1月
科学的介護推進体制加算		40	A66311	
<b>通所型独自サービス運動器機能向上加算</b>		<b>2024年4月より廃止</b>		

※地域加算 鴻巣市・行田市：10.27円

※利用料は紙面の都合により利用者負担1割の概算金額を掲載しております。

利用負担割合は所得により異なります。「介護負担割合証」でご確認ください。

上記金額の自己負担金額については、1日または1回あたりの介護報酬単価数に地域加算を乗じ、1割相当額を切り捨てて算出するためご利用回数によって変動がございます。



事業所番号 1191700242