

事業所の概要

事業所名	特別養護老人ホーム 都筑の里 都筑の里デイサービス（併設デイ）
介護保険事業者番号	1473800157
管理者	施設長 大城岳典
所在地	横浜市都筑区茅ヶ崎東5-13-1
利用定員	①1日型サロンデイ(通常規模)定員10名 ②半日型リハビリデイ(通常規模)午前定員15名 午後定員15名
業務日	①月曜日～土曜日（祝祭日及び、12月29日～1月3日は除く） ②月曜日～金曜日（12月29日～1月3日は除く）
提供時間	①10時00分～15時30分まで ② 9時00分～12時00分まで 14時00分～17時00分まで
担当者及び連絡先	生活相談員 田中貴志 本間晃平（半日型担当） TEL045-949-0601 FAX045-949-0602

都筑の里デイサービス料金表

1日型サロンデイ

介護予防通所介護 (横浜市独自サービス)	要支援1/要支援2(週1回)	要支援2
介護にかかる費用	1,766円 (3,531円)	3,621円 (7,241円)
予防通所介護処遇改善加算 I	104円 (208円)	214円 (427円)
昼食代	700円×食事回数	
自己負担額合計	1,870円+昼食代 (3,739円+昼食代)	3,835円+昼食代 (7,668円+昼食代)

① 1日型サロンデイ5時間以上6時間未満 ()内は2割負担

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護にかかる費用	599円 (1,197円)	708円 (1,415円)	816円 (1,632円)	926円 (1,851円)	1,034円 (2,067円)
通所介護入浴介助加算	54円 (108円)				
通所介護処遇改善加算Ⅰ	39円 (77円)	45円 (90円)	52円 (103円)	58円 (116円)	65円 (129円)
昼食代	700円				
自己負担額合計 ※昼食代込1日	1,392円 (2,082円)	1,507円 (2,313円)	1,622円 (2,543円)	1,738円 (2,775円)	1,853円 (3,004円)

① 1日型サロンデイ6時間以上7時間未満 ()内は2割負担

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護にかかる費用	614円 (1,227円)	725円 (1,450円)	837円 (1,673円)	948円 (1,896円)	1060円 (2,119円)
通所介護入浴介助加算	54円 (108円)				
通所介護処遇改善加算Ⅰ	40円 (80円)	46円 (92円)	53円 (105円)	59円 (118円)	66円 (131円)
昼食代	700円				
自己負担額合計 ※昼食代込1日	1,408円 (2,115円)	1,525円 (2,350円)	1,644円 (2,586円)	1,761円 (2,822円)	1,880円 (3,058円)

事業所の概要

事業所名	特別養護老人ホーム 都筑の里 都筑の里デイサービス（併設デイ）
介護保険事業者番号	1473800157
管理者	施設長 大城岳典
所在地	横浜市都筑区茅ヶ崎東5-13-1
利用定員	①1日型サロンデイ(通常規模)定員10名 ②半日型リハビリデイ(通常規模)午前定員15名 午後定員15名
業務日	①月曜日～土曜日（祝祭日及び、12月29日～1月3日は除く） ②月曜日～金曜日（12月29日～1月3日は除く）
提供時間	①10時00分～15時30分まで ② 9時00分～12時00分まで 14時00分～17時00分まで
担当者及び連絡先	生活相談員 田中貴志 本間晃平（半日型担当） TEL045-949-0601 FAX045-949-0602

都筑の里デイサービス料金表

半日型リハデイ

介護予防通所介護 (横浜市独自サービス)	要支援1/要支援2(週1回)	要支援2
介護にかかる費用	1,766円 (3,531円)	3621円 (7,241円)
予防通所介護 運動器機能向上加算	242円 (483円)	
予防通所介護 処遇改善加算Ⅰ	118円 (236円)	229円 (457円)
自己負担額合計	2,126円 (4,250円)	4,092円 (8,181円)

②半日型リハビリデイ3時間以上4時間未満 ()内は2割負担

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護にかかる費用	388円 (776円)	445円 (890円)	504円 (1,008円)	560円 (1,119円)	618円 (1,235円)
通所介護 個別機能訓練加算Ⅰ	50円 (99円)				
通所介護 個別機能訓練加算Ⅱ	60円 (120円)				
通所介護 処遇改善加算Ⅰ	29円 (58円)	34円 (67円)	37円 (73円)	40円 (80円)	43円 (86円)
自己負担額合計	527円 (1,053円)	589円 (1,176円)	651円 (1,300円)	710円 (1,418円)	771円 (1,540円)

②半日型リハビリデイ4時間以上5時間未満 ()内は2割負担

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護にかかる費用	408円 (815円)	468円 (935円)	529円 (1,057円)	588円 (1,175円)	649円 (1,297円)
通所介護 個別機能訓練加算Ⅰ	50円 (99円)				
通所介護 個別機能訓練加算Ⅱ	60円 (120円)				
通所介護 処遇改善加算Ⅰ	30円 (60円)	35円 (69円)	38円 (75円)	41円 (82円)	45円 (90円)
自己負担額合計	548円 (1,094円)	613円 (1,223円)	677円 (1,351円)	739円 (1,476円)	804円 (1,606円)