

●料金表（1日・1割負担の場合）

<通所介護/1回につき>

	基本料金	入浴加算	サービス提供体制強化加算	合計
要介護1	655	40	22	717
要介護2	773			835
要介護3	896			958
要介護4	1,018			1,080
要介護5	1,142			1,204

※①②③が加算されます。

<介護予防・日常生活支援/1ヶ月につき>

	基本料金	サービス提供体制強化加算	※①	※②	※③	合計
要支援1 事業対象者	1,672	88	40	21	19	1,840
要支援2 事業対象者	3,428	176	83	43	40	3,770

*負担割合が2割または3割の場合、ご利用料金は合計金額の2倍、3倍の金額に相当する料金になります。

*昼食代が別途550円/日かかります。

*上記合計に介護職員処遇改善加算Ⅲ(2.3%)(※①)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1.2%)(※②)、介護職員等ベースアップ等支援加算(1.1%)(※③)の単位数が加算されます。

社会福祉法人 西根会

<http://www.nishinekai.jp/index.htm>

●営業日 毎日営業

●休業日 1月1日、2日、3日

●サービス提供時間 9:10~16:15

●1日の定員

西根デイサービスセンター 30名

西根北部デイサービスセンター 25名

◇介護度の有無にかかわらず体験利用・見学は随時受付しております。

●ご案内



西根デイサービスセンター



〒028-7112

岩手県八幡平市田頭 24-36

TEL 0195-76-3100

FAX 0195-76-5226

(事業所番号 0372100461)

西根北部デイサービスセンター



〒028-7404

岩手県八幡平市堀切 14-16-1

TEL 0195-64-1110

FAX 0195-64-1090

(事業所番号 0372100768)