

2024年度 中山クリニック デイサービスセンター スマイル・マナ 基本情報シート

事業所名	中山クリニック デイサービスセンター スマイル・マナ		
住所	〒674-0071 明石市魚住町金ヶ崎378-8		
TEL	078-915-7161	FAX	078-940-8862
事業所番号	28A2000053	定員	20名
営業日	営業:月曜日～金曜日 休業日:土・日・祝日 (夏季・冬季休業あり)		
サービス提供時間	9:00-11:15	13:45-16:00	
サービスの種類	予防通所専門型サービス		
施設区分	通常型規模		
サービス提供エリア	明石市全域		

中山クリニック デイサービスセンター スマイル・マナ 加算情報

基本料金(単位/円)			
予防専門通所型サービス			
介護度	半日利用		
要支援1	月4回まで 436円/日	月5回以上 1798円/日	
要支援2	月8回まで 447円/日	月9回以上 3621円/日	
加算内容(単位/円)			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	8.0%	送迎減算	片道につき47円減算

※1割負担の場合

