通所サービスセンター「山の手フラワーヒル」主な掲示事項

サービス種類　通所介護　令和６年７月１日現在

指定有効期間：令和２年４月１日～令和８年３月３１日

管　理　者	施設長　芳賀　敏三			
単位別従業者	生活相談員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員
常勤	1	1	2	
非常勤		1	4	4
定員(同時提供)	２５人（同時に提供を受けることができる（第１号通所介護を含む）利用者の数の上限）			
営業日	月曜日～土曜日			
定休日	日・祝日・１２月２９日～１月３日			
営業時間	午前９時４５分～午後４時１５分			
利用料	法定代理受領分　介護報酬の告示上の額の介護保険負担割合証に記載の割合 法定代理分以外　介護報酬の告示上の額 介護給付サービスによる料金 　併設型通所介護費（通常規模型）所要時間６時間以上７時間未満の場合 その他の介護給付サービスによる加算料金 　サービス提供体制強化加算Ⅰ・科学的介護推進体制加算・介護職員処遇改善加算Ⅰ その他の介護給付サービスによる加算料金（対象者） 　入浴介助加算・若年性認知症利用者受入加算・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ その他の費用 　昼食費６００円（食材費及び調理費）記録複写費１枚１０円・オムツ代、クラブ活動等にかかる費用は実費 　交通費（君津市以外に居住する利用者に対して送迎を行う場合）			
通常の事業実施地域	君津市			
備　考	給食業務委託　委託先　ハーベスト株式会社			