

施設利用料金表 予防通所リハビリ <別紙2> 平成27年4月1日より適用

【介護予防通所リハビリテーション】

| 要支援 | 介護度 | 基本料金 | 食費/日 | 実費 | 自己負担額(実費は含まれてません) |
|-----|------|----------|--------------------|---------------------------|-------------------|
| | 要支援1 | 1,932円/月 | 700円 (おやつ含)(税抜) | クラブ活動に参加された時は料金がかかります(税抜) | 2,632円/月 |
| | 要支援2 | 3,961円/月 | | | 4,661円/月 |

※注意事項 基本料金+加算①～⑨は、地域加算(4級地) 10.66円加算されております

◆介護保険内の加算項目

| 加算 | 加算① | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口～要支援1 | 52円/月 |
|----|-----|-----------------------|--------|
| | 加算② | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口～要支援2 | 103円/月 |
| | 加算③ | 事業所評価加算 | 128円/月 |
| | 加算④ | 若年性認知症利用者受入加算 | 256円/月 |
| | 加算⑤ | 口腔機能向上加算 | 160円/月 |
| | 加算⑥ | 運動器機能向上加算 | 240円/月 |
| | 加算⑦ | 栄養改善加算 | 160円/月 |
| | 加算⑧ | 選択的サービス複数実地加算(Ⅰ) | 512円/月 |
| | 加算⑨ | 選択的サービス複数実地加算(Ⅱ) | 747円/月 |

◆介護職員処遇改善加算(Ⅰ) … 加算率は3.4%です
基本料金+加算①～⑨の合計に3.4%を掛けた分の1割がお支払頂く料金です

◆実費…
 ・その他の日常生活費…貸し出しの衣類など(非課税)
 ・クラブ活動費…クラブ活動の参加費(非課税)
 ・オムツを持参されなかった場合(非課税)
 (リハビリパンツ=150円/枚 オムツ=100円/枚 パット=50円/枚)