◎利用料金のご案内◎~2割負担~

(1)利用料金(1ヶ月あたりの利用負担額になります)

単位数×10.55で算出

要介護度	単位数	基本利用料	食費	おやつ代	サービス内容略称
要支援1	1721	3632円	720E/E	110円/日	予防通所リハビリ21
要支援2	3634	7668円	730円/日		予防通所リハビリ22

[※]サービス提供時間10:00~16:10(6時間以上8時間未満)

(2)加算

加算項目	内容	単位	月額	
運動器機能向上 加算	利用者の運動器の機能向上を目的として実施されるリハビリテーション	225	475円	
リハヒ゛リテーションマネシ゛メ ント加算	リハビリ専門職によるサービスに係る多 し情報共有を行い情報提供を行う。	330	697円	
栄養改善加算	低栄養状態又はそのおそれのある利用 改善等を目的として行う。 ※3月以内の期間に1ヶ月に2回まで	150	317円	
栄養スクリーニング 加算	利用開始時及び6ヶ月ごとに栄養状態に を行い、情報をケアマネに文書で共有する ※6ヶ月に1回を限度	5	11円	
若年性認知症利用 者受入加算	若年性認知症の利用者ごとに個別の担 支援を行う。	240	507円	
サービス提供体制 強化加算 I 11	介護職員総数のうち、介護福祉士の占	要支援1	72	152円
サービス提供体制 強化加算 I 12	める割合が5割以上であること。	要支援2	144	304円
サービス提供体制 強化加算 I 21	介護職員総数のうち、介護福祉士の占	要支援1	48	102円
サービス提供体制 強化加算 I 22	める割合が4割以上であること。	要支援2	96	203円
介護職員処遇改善 加算 I	基本利用料単位数+加算サービス単位数に加算率(4.7%)を乗じ算出			
介護職員等特定 処遇改善加算 I	基本利用料単位数+加算サービス単位数に加算率(2.0%)を乗じ算出			

(4)その他の料金(1日あたり)

費用項目	料金	備考欄		
教養娯楽費	実費	クラブ活動などで物品購入や製作物の注文がある際に ご請求いたします。 申込書を事前にお配りし概算の金額をご提示致します が、実費で計算となりますので、参加人数により多少で すが金額が前後する事がございます。 実際の金額は請求書にてご確認ください。		
	50円	折り紙クラブ・書道クラブ・お茶会などにご参加いただ いた場合は参加費を頂戴します。		
リハビリパンツ	100円/枚	使用された場合は必ず料金がかかります。 利用料に併せてご請求させていただきますので、ご確 - 認ください。		
おむつ	100円/枚	物品での返却は衛生面からご遠慮いただいております ので、ご了承下さい。 ※ご持参いただいた物を使用した際には料金が発生		
パット	45円/枚	いたしませんので、普段の使用量よりも多めにお持ち 頂く事をお勧めしております。		
歯ブラシ	110円	ご購入をご希望の方はこちらの料金となります。 ご持参頂いた物は料金が掛かりませんので、使い慣れ た物をお持ち頂く事をお勧めしております。		

(5)業者委託料金 ※申し込み・料金の請求も別途となります。

費用項目	料金		備考欄
日用品費	入浴あり		バスタオル・フェイスタオル・おしぼりタオル・ハンドソー プ・ボディソープ・リンスインシャンプー・ティッシュ
	入浴なし	67円 (税抜き)	おしぼりタオル・ハンドソープ・ティッシュ