

予防通所リハビリテーション利用料金表(1割負担)

基本料金	基本サービス費 (1ヵ月)	介護度				
		要支援1	2,223円			
		要支援2	4,331円			
	加算費用	サービス提供体制強化加算I	要支援1	1回/月	95円	
			要支援2	1回/月	191円	
		運動器機能向上加算		1回/月	244円	
		若年性認知症利用者受入加算		1回/月	260円	
		栄養アセスメント加算		1月	54円	
		栄養改善加算(月2回を限度)		1回	217円	
		口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回)		1回	22円	
		口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回)		1回	5円	
		口腔機能向上加算 I		1回	162円	
		口腔機能向上加算 II		1回	173円	
		科学的介護推進体制加算		1月	43円	
		介護職員処遇改善加算 I (注1)			4.7%	
		介護職員等特定処遇改善加算 I (注2)			2.0%	
		介護職員等ベースアップ等支援加算(注3)			1.0%	
		※その他状況により加算があります。 (注1) 1ヶ月あたりの所定単位数に4.7%を乗じた単位数になります。 (注2) 1ヶ月あたりの所定単位数に2.0%を乗じた単位数になります。 (注3) 1ヶ月あたりの所定単位数に1.0%を乗じた単位数になります。				
その他費用	食費	昼食	1日	600円		
	日用品費	タオル、トイレトペーパーなど保清に必要な用品等	1日	100円		
	教養娯楽費	のり、テープ、色紙、絵の具、飲料等	1日	200円		

追(加税料込金)	おむつ代	紙おむつ	1回	170円
		尿とりパット	1回	30円
	くもん学習療法教材費		1ヵ月	2,200円
	おとなの学校教材費		1ヵ月	1,650円

*基本料金については、介護保険の改正など必要時に変更される場合があります。

*介護サービス費以外については、社会状況等の著しい変化・その他やむを得ない事情がある場合は、1ヶ月前までに説明を行い、必要時に変更される場合があります。

*利用料金の支払いは、毎月12日以降に前月分の請求書を発送しますので、

その月の27日(金融機関休業日は翌営業日)に口座振替となります。

*クラブ活動等の参加をご希望の場合は、実費をご負担いただく場合がございます。

予防通所 重要事項説明書(36版)

(2023.07.01現在)