

蒼生の杜介護予防通所リハビリテーション 重要事項説明書(別紙)

[2019年10月1日改定]

利用料金表 (2割負担)

●基本料金

| 要支援状態区分 | 介護保険対象 (月額) ※1 | | 介護保険対象外 (日額) |
|---------|----------------|--------|--------------|
| | 単位数 | 一部負担額 | 食事代 |
| 要支援1 | 3,538単位 | 3,655円 | 昼食 683円 |
| 要支援2 | 7,460単位 | 7,706円 | おやつ 67円 |

※1 介護予防通所リハビリテーション費、サービス提供体制加算Ⅰ(ロ)、の合計です。

●加算料金

(1) 該当した場合に加算される料金

| 介護保険対象 | | | | |
|---------------------------|---------------------|---------|-------|--------|
| 算定項目 | 単位数 | 一部負担額※3 | 算定単位 | |
| 運動器機能向上加算 | 450単位 | 465円 | 1月につき | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | 660単位 | 682円 | | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 480単位 | 496円 | | |
| 生活行為向上リハビリテーション 実施加算※2 | 1 | 1,800単位 | | 1,859円 |
| | 2 | 900単位 | | 930円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 1月あたりの総単位数の1.9%の単位数 | | | |

※2 加算の実施後に通所リハビリテーションを継続した場合は、所定単位数の85%の単位数を6ヶ月間に限り減算

※3 一部負担額につきましては、基本料金と合わせて1月分の利用料金を算出するため多少の誤差が生じます。

(2) 希望した場合に加算される料金

| 介護保険対象外 | | | |
|----------|--------------------------------------|--------|-------|
| 項目 | | 料金 | 単位 |
| オムツ代※4 | テープ式オムツ | 50円+税 | 1枚につき |
| | リハビリパンツ | 120円+税 | |
| | パット | 120円+税 | |
| 入浴セット | バスタオル2枚、フェイスタオル2枚 | 200円+税 | 1回につき |
| クラブ活動費※5 | 外部講師による任意のクラブ活動に、ご利用者様の希望によって参加された場合 | 実費 | 1回につき |

※4 サイズによる料金の差はありません。

※5 参加人数により金額の変動がございます。