

☆ 通所リハビリテーションのご利用料金について ☆

【 一日型 】

※ 「6時間以上7時間未満」の対応となります。

※ 当事業所は「大規模事業所(I)」になります。

※ 清水町の地域区分が「7級地」のため、負担割合1割の方は、下記単位数に10.17円を乗じた額の1割が自己負担となります。

◆ 介護予防料 【サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 支援1=24単位、支援2=48単位含む】

| 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|---------|-------|-------|
| 基本単位(月) | 2,077 | 4,047 |
| 月額(円) | 2,112 | 4,115 |

+

- ① 栄養改善加算 200単位/月
- ② 介護職員処遇改善加算(I)
- ③ 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算

◆ 介護保険料 【サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6単位含む】

| 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|------|------|------|-------|-------|
| 基本単位(日) | 700 | 830 | 959 | 1,108 | 1,258 |
| 日額(円) | 711 | 844 | 975 | 1,126 | 1,279 |

+

- ① 入浴介助加算(I) 40単位(1回)
- ② 栄養改善加算 200単位(1回)※月2回まで
- ③ 介護職員処遇改善加算(I)
- ④ 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ⑤ 介護職員等ベースアップ等支援加算

◆ その他の費用

| 項目 | 日額(円) |
|--------------------|-------|
| 食費 (食材費+調理費相当)※ | 650 |
| 日用品費 | 145 |
| レクリエーション 娯楽費 | 150 |
| 合計 | 945 |

《下記についてはご利用された場合のみ料金が発生します》

- ・ オムツ代 (紙オムツ180円/枚、尿取りパッド30円/枚、リハパン100円/枚)

【 半日型 】

※ 「4時間以上5時間未満」の対応となります。

※ 当事業所は「大規模事業所(I)」になります。

※ 清水町の地域区分が「7級地」のため、負担割合1割の方は、下記単位数に10.17円を乗じた額の1割が自己負担となります。

◆ 介護保険料 【サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6単位含む】

| 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|------|------|------|------|------|
| 基本単位(日) | 546 | 632 | 717 | 827 | 938 |
| 日額(円) | 555 | 642 | 729 | 841 | 953 |

+

- ① 入浴介助加算(I) 40単位(1回)
- ② 栄養改善加算 200単位(1回)※月2回まで
- ③ 介護職員処遇改善加算(I)
- ④ 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ⑤ 介護職員等ベースアップ等支援加算

◆ その他の費用

| 項目 | 日額(円) |
|--------------------|-------|
| 食費 (食材費+調理費相当)※ | 600 |
| 日用品費 | 145 |
| レクリエーション 娯楽費 | 150 |
| 合計 | 895 |

《下記についてはご利用された場合のみ料金が発生します》

- ・ オムツ代 (紙オムツ180円/枚、尿取りパッド30円/枚、リハパン100円/枚)