

(別紙)

平成30年4月1日現在

**ふれ愛の里**      利用料金一覧表  
(介護予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション)

**I 基本料金 (7時間以上8時間未満)**

サービス別	費 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①通常規模型 リハビリテー ション費	1ヶ月当たりのリハビリテーション費 (要支援1、要支援2は月額となります。)							
	1割負担の方の場合	¥1,712	¥3,615	¥712	¥849	¥988	¥1,151	¥1,310
	2割負担の方の場合	¥3,424	¥7,230	¥1,424	¥1,698	¥1,976	¥2,302	¥2,620

**その他の加算 (介護保険に関わる費用※1割負担時の金額)**

(1) 介護予防通所リハビリテーション

- ②リハビリテーションマネジメント加算 1月330円
- ③若年性認知症利用者受入加算 1月240円
- ④運動器機能向上加算 1月225円
- ⑤栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度) 1回5円
- ⑥サービス提供体制強化加算 (I) イ (要支援1) 1月72円  
(要支援2) 1月144円
- ⑦介護職員処遇改善加算 (I) (1ヶ月当たりの施設サービス費とその他の加算の合計に4.7%を乗じたものが加算)

(2) 通所リハビリテーション

- ②入浴介助加算 1日50円
- ③リハビリテーションマネジメント加算 (I) 1月330円
- ④短期集中個別リハビリテーション実施加算 1日110円
- ⑤認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I) (週2回を限度) 1日240円
- ⑥若年性認知症利用者受入加算 1日60円
- ⑦栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度) 1回5円
- ⑧サービス提供体制強化加算 (I) イ 1日18円
- ⑨介護職員処遇改善加算 (I) (1ヶ月当たりの施設サービス費とその他の加算の合計に4.7%を乗じたものが加算)

**II 食事その他の料金**

- ①食費 (昼食) 1回580円
- ②おやつ代 1回80円
- ③その他 実 費

## ご利用料金

### 【要介護の方】

円 +	円 +	円 +
円 +	円 +	円 +
円 +	円 +	円 +
円 = 合計	円	

### 【要支援の方】

円 +	円 +	円 +
円 +	円 +	円 +
円 = 合計	円	

※毎月5日頃までに前月分の請求書を発行いたしますので、その月の20日までにお支払いください。

※お支払い方法は現金又は銀行振込があります。

※サービス利用開始時に要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いしていただく場合があります。その際は、要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から支払われます。（償還払い）

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約の負担を変更します。

※体調不良などで途中で帰られる場合は、昼食は10時30分以降、おやつは12時以降はキャンセルすることができず、料金が発生してしまいます。

ご了承くださいますようお願いいたします。

