

《予防通所リハビリテーション アイケア料金表》

◎基本料金

要支援1	2,165円/月
要支援2	4,218円/月

◎各種加算

運動器機能向上加算		237円/月
栄養改善加算		211円/月
口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	21円/回
	(Ⅱ)	5円/回
口腔機能向上加算	(Ⅰ)	158円/月
	(Ⅱ)	168円/月
若年性認知症利用者受入加算		253円/月
栄養アセスメント加算		52円/月
科学的介護推進体制加算		42円/月
選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ)	(加算2種類実施の場合)506円/月
	(Ⅱ)	(加算3種類実施の場合)738円/月
12月超減算	要支援1	-21円/月
	要支援2	-42円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	25円/月
	要支援2	50円/月

◆当施設では地域区分5級地のため、1単位を10.55円として計算しています。

◆介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として介護保険の費用負担分に4.7%上乗せした金額が加算されます。

◆介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)として介護保険の費用負担分に1.7%上乗せした金額が加算されます。

◆介護職員等ベースアップ等支援加算として、介護保険の費用負担分に1.0%の上乗せが加算されます。

※利用者負担割合が2割・3割の方は、介護保険分の費用負担が2割・3割となります。

◎その他の料金

昼食費	680円/日
おやつ代	105円/日
日用品費	110円/日
キャンセル料	680円 (当日午前8:30までに連絡がなかった場合の昼食代として)
おむつ代	自己負担
クラブ・レクリエーションにかかる費用	実費負担

★サービス内容等の詳細は、重要事項説明書・利用約款をご確認ください。

★支給限度額外の利用に関しては利用者負担になります。