

リハビリセンター徳丸 利用料金表

【第1号通所事業 利用料金表】 ※一体的サービス提供加算を算定する場合は除く				
		利用者負担額	10割負担	自己負担(1割・2割・3割)
1	要支援1(月額料金・支援2週1利用)	1513単位	16491円	1650円・3299円・4948円
	要支援2(月額料金・週2利用)	3106単位	33855円	3386円・6771円・10157円
2	機能訓練体制加算Ⅰ(月に1回)	150単位	1635円	164円・327円・491円
3	機能訓練体制加算Ⅱ(月に1回)	300単位	3270円	327円・654円・981円
4	口腔機能向上加算(Ⅱ)※	160単位	1744円	175円・349円・524円
5	栄養アセスメント加算	50単位	545円 _{※3か月に1回}	55円・109円・164円
6	栄養改善加算 ※	200単位	2180円 _{※月1回}	218円・436円・654円
7	一体的サービス提供加算	480単位	5232円	524円・1047円・1570円
8	科学的介護推進体制加算	40単位	436円	44円・88円・131円
9	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)Ⅰ	150単位	1635円	164円・327円・491円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)Ⅱ	293単位	3194円	320円・639円・958円
10	通常の実施地域を超える交通費	片道200円		
【地域密着型通所介護 利用料金表】				
		利用者負担額	10割負担	自己負担(1割・2割・3割)
3時間以上4時間未満				
1	要介護1(1回の料金)	416単位	4534円	454円・907円・1361円
	要介護2(1回の料金)	478単位	5210円	521円・1042円・1563円
	要介護3(1回の料金)	540単位	5886円	589円・1178円・1766円
	要介護4(1回の料金)	600単位	6540円	654円・1308円・1962円
	要介護5(1回の料金)	663単位	7226円	723円・1446円・2168円
2	個別機能訓練加算(Ⅰ)口(1回の料金)	76単位	828円	83円・166円・249円
	個別機能訓練加算(Ⅱ)(月に1回の料金)	20単位	218円 _{※月1回}	22円・44円・66円
3	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	1744円 _{※月2回}	175円・349円・524円
4	科学的介護推進体制加算	40単位	436円 _{※月1回}	44円・88円・131円
5	栄養アセスメント加算	50単位	545円 _{※3か月に1回}	55円・109円・164円
6	栄養改善加算	200単位	2180円 _{※月2回}	218円・436円・654円
7	ADL維持等加算	30単位	327円 _{※月1回}	33円・66円・99円
8	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数×9.0%		
9	通常の実施地域を超える交通費	片道200円		