

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(介護予防通所リハビリテーション)

1.介護報酬に係る利用者負担金

区分	要介護度	単位数	金額(円)		内容の説明	
			一割負担	二割負担		
基本分	要支援1	1,712	1,863	3,726	1月	
	要支援2	3,615	3,934	7,867	1月	
加算分	介護予防リハビリマネジメント加算		330	359	718	1月あたりの負担額
	サービス提供体制強化加算	要支援1	72	79	157	1月あたりの負担額
		要支援2	144	157	314	1月あたりの負担額
	介護職員処遇改善加算		所定単位数の4.7%			所定単位数:基本サービス単位に加算単位を加えた総単位数

※1単位=10.88円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

2.運営基準(厚生省令)で定められた「その他の費用」(全額、自己負担)

区分	金額(円)	内容の説明
日用品費	1日120円(トイレトペーパー、おしぼりタオル、ティッシュ等)	利用者の希望・選択によって提供した場合
教養娯楽費	1日150円(手芸、習字等クラブ活動及び行事材料費)	利用者の希望・選択によって提供した場合
食事代	1食770円	1食の料金

3.通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用(全額、自己負担)

区分	金額(円)	内容の説明
特別行事費	実費	利用者の希望による屋外レクリエーション等の実費分負担
おやつ代	162円	利用者の希望・選択によって提供した場合
当日キャンセル料	900円	※前日17時以降のご連絡は当日キャンセル扱いとなります
その他	実費	※例 特別行事等

< 利用料金例 >

☆1月に4回利用し、食事、おやつ、日用品費、教養娯楽費を提供した場合☆

	要支援1	要支援2
介護保険一割負担	6,850	9,100
介護保険二割負担	8,880	13,380

(単位:円)